

Solicitud de cupones 2019



Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para Adultos Mayores

Deberá ser sellada hasta el 10 de mayo de 2019 o los primeros 8000 solicitantes que sean elegibles

*Nombre:	_____		
*Dirección:	_____	*Apartamento N.º	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Ciudad:	_____	*Código postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Teléfono:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
*Fecha de nacimiento: (mes/día/año)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

El Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para personas mayores de 60 años (Senior Farmers Market Nutrition Program, **SFMNP**) provee frutas y vegetales frescos a las personas de edad avanzada y de bajos ingresos, con el objetivo de mejorar su salud y estado nutricional. También apoya el cultivo local, lo cual incrementa el uso de mercados agricultores y puestos al lado de carreteras.

Para que el SFMNP lo considere elegible, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Tener 60 años de edad o más (o 55 o más si es Nativo Indígena Americano).
- Sus ingresos no superan las siguientes cantidades:
 - un ingreso de \$23,107 anuales o \$1,926 mensuales por 1 persona
 - un ingreso de \$31,284 anuales o \$2,607 mensuales por 2 personas
 - Para familias más numerosas, agregue \$681 por cada persona adicional
- Ser residente del Estado de Washington y vivir en el **Condado de King**.

Al firmar este formulario, usted certifica que:

- cumple con todos los requisitos de elegibilidad antes mencionados
- entiende que este formulario será incluido en un sorteo al azar
- entiende que si su formulario es elegido, usted recibirá por correo la información relativa a los Derechos y Responsabilidades del SFMNP, así como los correspondientes cupones.

DEBE COMPLETAR ESTA SECCION

* Firma del participante:	* Fecha de la solicitud
	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

*Por favor, conteste las siguientes preguntas siguientes:

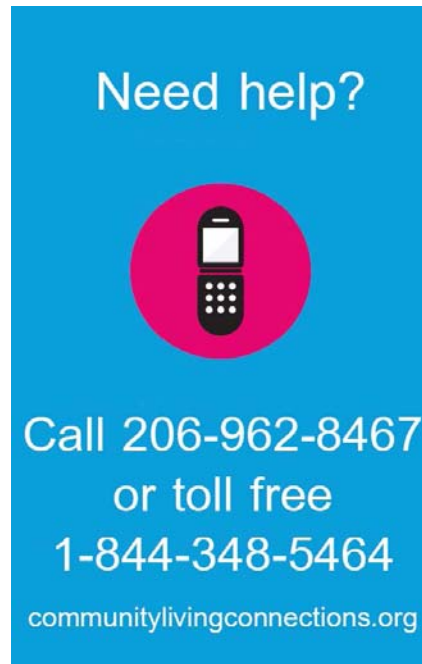
1. Por favor marque lo que corresponda:
- Nativo Indígena Americano o nativo de Alaska
 - Asiático
 - Negro o Afroamericano
 - Blanco
 - Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico
2. ¿Se considera usted hispano/latino? Sí No

*Los puntos marcados con un * son obligatorios.

SP

Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para Adultos Mayores - Solicitud de cupones

Si necesita ayuda para completar esta solicitud, puede llamar a:



Complete el formulario y envíelo por correo a:

Senior Farmers Market Nutrition Program
140 Lakeside Ave, Suite A-180
Seattle, WA 98122

Or Fax to: 206-694-2227

Debido al gran número de inscritos para el Programa de Nutrición del Mercado de Granjeros para la Tercera Edad, el Departamento de Servicios Sociales de Seattle no dispone de suficientes vales como para entregarle uno a cada interesado. ADS recurrirá a un sistema de elección al azar. Los Vales del Mercado de Granjeros serán enviados a sus destinatarios el 1° de julio de 2019.

Esta inscripción para recibir vales está limitada a una por hogar, y para poder participar deberá tener el sello del correo antes del 10 de mayo de 2019 o los primeros 8000 solicitantes que sean elegibles.

De acuerdo con la Ley Federal y con la política del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, se le prohíbe a esta institución discriminar por razón de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad o como represalia por actividades previas relacionadas con derechos civiles, en cualquier programa o actividad conducidos o financiados por el USDA. Para presentar una queja, escriba al Director de la Oficina de Derechos Civiles del USDA a: USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 o llame al (866) 632-9992 (voz) u (800) 877-8339 (TTY). Puede enviar su denuncia por correo electrónico a program.intake@usda.gov, o faxed to (202) 690-7442 y puede encontrar los formularios para presentar denuncias en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html El USDA es un proveedor y empleador y proveedor que cumple con los principios de igualdad de oportunidades.

Declaración de no discriminación

Libertad de la discriminación

Esta institución tiene prohibido discriminar en base a sexo, raza, credo, religión, color, nacionalidad, edad, situación militar o de veterano, orientación sexual, discapacidad o el uso de un perro guía o animal de servicio entrenado (un animal de servicio es un animal que está entrenado individualmente para trabajar o realizar tareas en beneficio de un individuo con discapacidad). (RCW 49.60.030)

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y con las regulaciones y políticas sobre derechos civiles del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (por sus siglas en inglés, "USDA"), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participen en programas del USDA o que los administren también tienen prohibido discriminar en base a raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o como represalia por actividades previas relacionadas con derechos civiles en cualquier programa o actividad conducidos o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para transmitir información sobre programas (por ejemplo, Braille, tipografía grande, cintas de audio, lenguaje americano de señas, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron beneficios. Los individuos sordos, con dificultades auditivas o con discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal llamando al (800) 877-8339. La información de los programas también puede estar disponible en idiomas distintos al inglés.

Para presentar una denuncia por discriminación del programa, llene el formulario del Programa de Denuncias por Discriminación del USDA (AD-3027) que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o envíe una carta al USDA que incluya toda la información que se solicita en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario contestado o su carta al USDA:

(1) **Envíe su denuncia por discriminación a:** U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410;

(2) Envíe por fax su **denuncia por discriminación a:** (202) 690-7442; o

(3) Envíe por correo electrónico su **denuncia por discriminación a:** program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.