

Заява на участь у програмі 2019



--

Програма «Продукти з фермерського ринку для людей похилого віку»

Щоб заявка була дійсною, дата поштового штемпеля на неї має бути ранішою за 10 травня 2019 р або перші 8000 претендентів, які будуть відповідати вимогам

*Ім'я: (англійською мовою) _____												
*Адреса: _____	*Квартира № <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
*Місто: _____	*Індекс: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
*Телефон: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
*Дата народження (місяць/день/рік)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											

Програма «Продукти з фермерського ринку для людей похилого віку» (SFMNP) забезпечує свіжими овочами та фруктами людей похилого віку з низькими доходами з метою покращення стану їх здоров'я та харчування. Програма також підтримує місцеві фермерські господарства, збільшуючи приплив покупців на фермерські ринки та придорожні торговельні точки.

Щоб мати право участі в програмі SFMNP, Ви повинні:

- Бути 60 років або старше (або 55+, якщо Ви американський індієць)
- Ваш дохід повинен бути не більше:
 - \$23,107 на рік або \$1,926 на місяць на 1-у людину
 - \$31,284 на рік або \$2,607 на місяць на 2-х людей
 - Якщо у родині більше двох людей, додайте \$681 щомісячного доходу на кожного додаткового члена родини
- Ви повинні проживати в **окрузі Кінг**, штат Вашингтон.

Підписуючи цей документ, Ви засвідчуєте, що:

- відповідаєте всім вищезазначеним вимогам
- розумієте, що право на участь буде розігруватися в лотереї
- розумієте, що якщо Ви виграєте право на участь, Вам буде надіслано ваучер SFMNP та брошуру про права та обов'язки.

ГРАФА ДЛЯ ОБОВ'ЯЗКОВОГО ЗАПОВНЕННЯ

* Підпис учасника: _____	* Дата заяви <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td></tr></table>					2	0	1	9
2	0	1	9						

*Будь ласка, наддайте відповіді на наступні питання:

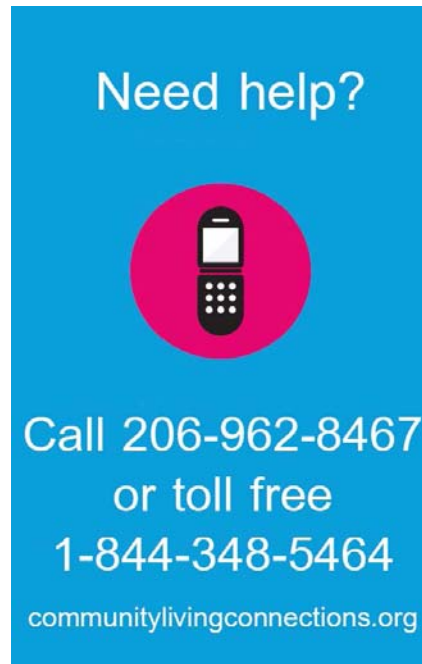
1. Будь ласка, позначте всі варіанти, що підходять:
- Американський індієць або корінний мешканець Аляски
 - Азіат
 - Чорний або афроамериканець
 - Білий
 - Корінний мешканець Гавайських островів або інших островів Тихого океану
2. Чи вважаєте Ви себе іспаномовним / латиноамериканцем? Так Ні

*Пункти, позначені зірочкою *, обов'язкові для заповнення

UK

Програма «Продукти з фермерського ринку для людей похилого віку» Заява на участь у програмі

Для отримання допомоги в заповненні заяви, телефонуйте у:



Заповнений бланк надішліть за адресою:

Senior Farmers Market Nutrition Program
140 Lakeside Ave, Suite A-180
Seattle, WA 98122
Or Fax to: 206-694-2227

У зв'язку з великою кількістю претендентів на участь у програмі «Продукти з фермерського ринку для людей похилого віку» в Департаменті соціальних служб Сіетла не вистачає ваучерів, щоби забезпечити ними всіх, хто подав заявку. Відділ з обслуговування людей похилого віку та інвалідів застосує метод випадкового вибору. Ваучери Фермерського ринку будуть надіслані поштою до 1 липня 2019 р.

Кожна родина може подати тільки одну заявку на отримання ваучера. Щоб заявка була дійсною, дата поштового штемпеля на неї має бути ранішою за 10 травня 2019 р або перші 8000 претендентів, які будуть відповідати вимогам.

У відповідності з Федеральним законом та політикою Міністерства сільського господарства США в цій організації заборонена дискримінація за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, віку або інвалідності а також за тим, чи було відносно нього прийняте рішення про реперсії чи реторсії у зв'язку з попередньою активністю щодо громадянських прав у будь-якій програмі, що проводилась або фінансувалась Міністерством сільського господарства США. Щоб подати скаргу, напишіть за адресою: USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 або зателефонуйте (866) 632-9992 (голосовий зв'язок) чи (800) 877-8339 (телетайп). Скарги можна відправляти на адресу program.intake@usda.gov or fax to (202) 690-7442. Бланки для подання скарг можна знайти онлайн за посиланням http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html. Міністерство сільського господарства США надає рівні можливості та приймає на роботу всіх осіб, застосовуючи однакові для всіх вимоги.

Заява про відсутність дискримінації Свобода від дискримінації

В цій організації заборонена дискримінація за ознаками статі, раси, віри, релігії, кольору, національного походження, віку, статусу ветерану або військового, сексуальної орієнтації, інвалідності або використання собак-повадирів або інших навчених тварин-повадирів (тварина-повадир – це тварина, яку навчили виконувати роботу або завдання замість особи з інвалідністю) (RCW 49.60.030).

У відповідності з Федеральним законом та постановами та політикою Міністерства сільського господарства США (USDA) щодо громадянських прав, USDA, його агенціям, службовцям, робітникам та організаціям, що приймають участь або керують програмами USDA, також заборонено дискримінувати за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, віку інвалідності, а також за тим, чи було відносно нього прийняте рішення про реперсії чи реторсії у зв'язку з попередньою активністю щодо громадянських прав у будь-якій програмі, що проходила або фінансувалась Міністерством сільського господарства США.

Особи з інвалідністю, які потребують альтернативних засобів комунікації для повідомлення інформації щодо програми (наприклад, шрифт Брайля, крупний шрифт, аудіо запис, американська мова жестів, мають звернутися до агенції (державної або місцевої), в яку вони подавали заяву на пільги. Особи з глухотою, проблемами зі слухом або розладами мовлення можуть зв'язатися з Міністерством через Федеральну службу комунікованих повідомлень за номером (800) 877-8339. Крім того, інформацію щодо програми можна отримати іншими мовами, окрім англійської.

Щоб подати скаргу, заповніть бланк скарги щодо дискримінації у програмі Міністерства сільського господарства США (AD-3027), який можна знайти онлайн за посиланням http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, та у будь-якому офісі USDA, або напишіть листа для USDA та вкажіть в листі інформацію, яка вимагається бланком. Щоб отримати копію бланка скарги, зателефонуйте за номером (866) 632-9992. Надішліть заповнений бланк або листа в Міністерство сільського господарства США наступним чином:

**(1) Надішліть скаргу щодо дискримінації поштою на адресу: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;**

(2) Надішліть скаргу щодо дискримінації факсом на номер: (202) 690-7442; або

(3) Надішліть скаргу щодо дискримінації електронною поштою на адресу: program.intake@usda.gov.

Ця організація надає рівні можливості та приймає на роботу всіх осіб, застосовуючи однакові для всіх вимоги.