

2024 年 SFMNP 福利卡申請表



CH

耆老農產市場營養計劃

必須在 2024 年 5 月 24 日之前寄出才有資格，以郵戳為憑。

*姓名: (英文)		_____	
*街道地址:	_____	*公寓號:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*城市:	_____	*郵遞區號:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*電話號碼:	<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"/>	電子郵件:	_____
*出生日期: (月/日/年)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

耆老農產市場營養計劃 (SFMNP) 為低收入的耆老提供新鮮水果和蔬菜，目的是改善他們的健康和營養狀況。透過提高農民市場和路邊攤點的利用率，該計劃還支援當地農業發展。

要獲得SFMNP資格，您必須滿足以下所有條件：

- 年齡必須在60或60歲以上（如果是美國原住民則為55歲以上）
- 收入必須不超過：
 - 1個人年收入為27,861美元或月收入為2,322美元
 - 2個人年收入為37,814美元或月收入為3,151美元
 - 對於人口更多的家庭，每增加1個人月收入增加829美元

■ 華盛頓州金縣居民

透過簽署此表格，您保證自己：

- 滿足上述全部資格標準
- 知道這份表格將進入隨機抽選程式
- 請注意，如果您被選中，您將會透過郵件收到您的 \$80 美元的「老年農夫市場營養計畫」福利卡和「權利及責任」資訊。

* 參加者簽名:	* 申請日期
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / 2024

請回答以下的問題：

标记所有适用的

- 美國印第安人或阿拉斯加原住民
- 亞洲人
- 黑人或非洲裔美國人
- 西班牙裔/拉丁裔
- 白人
- 夏威夷原住民或其他太平洋島民
- 不想回答

您使用智能設備，例如手機或平板電腦嗎？ 是 否

您有可靠的互聯網嗎？ 是 否

SFMNP 移動應用程式可讓您查看 SFMNP 福利資訊、購買歷史記錄和搜尋當地的供應商。 是 否

您有興趣下載這個應用程式嗎？

2024 年 SFMNP 福利卡申請表



线上申请： **AgingKingCounty.org/SFMNP**

請把填寫好的申請表寄到：

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

如您需要幫助填寫此申請，請致電：

Community Living Connections
1-844-348-5464 (toll-free)
communitylivingconnections.org

請勿申請超過一次，重複的申請書將被刪除。由於 SFMNP 的申請人數眾多，西雅圖人類服務部沒有足夠的卡可提供給為每位申請人。老齡化和殘疾服務（英文簡稱 ADS）將採用隨機挑選的方式。SFMNP 福利卡將在 2024 年 7 月之前郵寄給收件人。

此申請必須在 2024 年 5 月 24 日之前寄出才有資格，以郵戳為憑。

根据联邦法律和U.S. Department of Agriculture（美国农业部）的政策，禁止此机构因民族、肤色、国籍、性别、年龄或残疾或报复方面的原因在美国农业部开展或资助的任何计划或活动中的民权活动之前歧视他人。要进行投诉，请写信给USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410或致电(866) 632-9992（语音）或(800) 877-8339 (TTY)。可以通过电子邮件将投诉发送到 program.intake@usda.gov, or fax to (202) 690-7442, <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> 提供了投诉表。USDA是一个均等机会提供商和雇主。

不歧视声明

不受歧视的权利

禁止此机构因性别、种族、信仰、宗教、肤色、国籍、年龄、退伍军人或军人身份、性取向、残疾或使用导盲犬或经过培训的服务性动物（服务性动物是指经过单独训练可为残疾人利益工作或执行任务的动物）方面的原因而歧视他人。(RCW 49.60.030)

USDA

根据联邦民权法和美国农业部（USDA）公民权利法规和政策，美国农业部及其机构办公室和员工、参加或管理 USDA 计划的机构也禁止因民族、肤色、国籍、性别、年龄或残疾或报复方面的原因在美国农业部开展或资助的任何计划或活动中的民权活动之前歧视他人。

需要使用替代通信方式（例如盲文、大字本、录音带、美国手语等）来了解计划信息的残疾人，应联系接受其福利申请的（国家或地方）机构。耳聋、存在听力障碍或语言障碍的个人可以通过联邦中继服务电话 (800) 877-8339 联系美国农业部。此外，我们还提供非英语版本的计划信息。

若要提交歧视投诉，请在线填写 <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> 中提供的美国农业部计划歧视投诉表 (AD-3027)，前往美国农业部任何办公室，或写信给美国农业部，并在信中提到表中的所有必要信息。若要申请投诉表副本，请拨打 (866) 632-9992。请通过以下方式向美国农业部提交完成的投诉表或投诉信：

- (1) 将歧视投诉邮寄到： U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) 将歧视投诉传真到： (202) 690-7442； 或者
- (3) 通过电子邮件，将歧视投诉发送到：program.intake@usda.gov

本机构是一个均等机会提供商。