

ແບບຟອມສະໝັກຂັບດ SFMNP ປີ 2024



LA

ໂຄງການຮັບສານອາຫານ ໂດຍຕະຫລາດຊາວນາສໍາລັບຜູ້ອາວຸໂສ SFMNP ໃບຄໍາຮູ້ຂອງຂໍ້ປ້ອນນຸຍາດ

ຕ້ອງຈໍາກາໄປສະນີພາຍໃນວັນທີ 24 ພຶດສະພາ 2024 ຈຶ່ງຈະມີສິດ.

*ຊື່(ພາສາອັງກິດ): _____

*ທີ່ຢູ່: _____

*ເລກຫຼ້ອງ #

*ເມືອງ: _____

*ລະຫັດເຂດ:

*ເລກໂທລະສັບ: - - ອີ່ແມ່ວ _____

*ວັນເດືອນປີເກີດ: (ເດືອນ / ວັນທີ / ປີ) / /

ໂຄງການຮັບສານອາຫານ ໂດຍຕະຫລາດຊາວນາສໍາລັບຜູ້ອາວຸໂສ (SFMNP)

ສະໜອງຜັກແລະໝາກໄມ້ສົດໃຫ້ຜູ້ອາວຸໂສທີ່ທຳລາຍໄດ້ຕໍ່າ ໂດຍມີເປົ້າໝາຍປັບປຸງສຸຂະພາບແລະ ຮັບສານອາຫານ. ນອກຈໍາກນີ້ ຍັງຊ່ວຍຊຸກຍູ້ ການເຮັດໄຮງເຮັດນານໍາ ດ້ວຍການເພີ່ມພ ນການບໍລິການ ໂພກ ໄປຕະຫລາດຊາວນາ ແລະຮູ້ນຄໍານຸ່ອຍຕາມແຄມທາງຕ່າງໆ.

ເພື່ອໃຫ້ມີເງື່ອນໄຂເພາະສົມຕໍ່າ SFMNP ທ່ານຕ້ອງມີມາດຕະຖານຖືກກັບສິ່ງຕ່າງໆທັງໝົດຢູ່ລຸ່ມນີ້

■ ທ່ານຕ້ອງອາຍຸ 60 ປີຂຶ້ນໄປ (ຫລື 55 ປີຂຶ້ນໄປ ຖ້າເປັນເຜົ່າຊາວອາເມຣິກາພື້ນເມືອງ)

■ ລາຍໄດ້ຂອງທ່ານບໍ່ໃຫ້ເກີນ:

○ \$27,861 ຕໍ່ປີ ຫລື \$2,322 ຕໍ່ເດືອນ ສໍາລັບ 1 ຄົນ

○ \$37,814 ຕໍ່ປີ ຫລື \$3,151 ຕໍ່ເດືອນ ສໍາລັບ 2 ຄົນ

○ ສໍາລັບຄົວເຮືອນໃຫຍ່ ໃຫ້ບວກລາຍໄດ້ \$829 ຕໍ່ເດືອນສໍາລັບແຕ່ລະຄົນທີ່ເພີ່ມເຂົ້າ

■ ທ່ານຕ້ອງຢູ່ໃນລັດວໍຊິງຕັນແລະຢູ່ໃນເຂດຄົງຄໍາວນຕ໌

ດ້ວຍການເຊັນຮູ່າງ ໃບຄໍາຮູ້ຂອງຄໍາຮູ້ຂອງນີ້ ແມ່ນທ່ານໄດ້ຍັງຢືນຢູ່ວ່າ

■ ຖືກຕາມເງື່ອນໄຂຮຽກຮ້ອງຄໍາວາມເພາະສົມທັງໝົດຢູ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ

■ ເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ ໃບຄໍາຮູ້ຂອງນີ້ຈະຖືກນໍາເຂົ້າໄປຈົກສະຫລາກ ແບບສ່ຽງດວງ

■ ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າຖ້າທ່ານຖືກຄັດເລືອກ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບັດສິດທິປະໄຫຍດ SFMNP ຂອງທ່ານມູນຄ່າ 80 ໂດລາ ແລະ ຂໍ້ ມູນສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ທາງໄປສະນີ.

* Participant Signature: _____

* Date of Application

/ / 2024

ປະຖານຕອບຄໍາຖາມຢູ່ລຸ່ມນີ້:

ກະລຸນາໝາຍເອົາທຸກຢ່າງທີ່ກ່ຽວກັບທ່ານ

ອາເມຣິກັນອິນເດີ/ຄົນອະລາສະກຳພື້ນເມືອງ

ຄົນເອເຊັຍ

ຄົນດໍາ ຫລື ຄົນອາຟຣິກັນອາເມຣິກັນ

ທ່ານເປັນຄົນສະເປນ / ລາຕິໂນບໍ

ຄົນຂາວ

ຄົນຮາວາຍພື້ນເມືອງ ຫລື ຊາວເກາະປາຊີຟິກອິນ

ບໍ່ມັກຕອບ

ທ່ານໃຊ້ອຸປະກອນສະມາດ ເຊັ່ນ: ໂທລະສັບມືຖື ຫຼື ແທັບເລັດບໍ?

ແມ່ນແລ້ວ ບໍ່

ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງອິນເຕີເນັດທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້ບໍ?

ແມ່ນແລ້ວ ບໍ່

ແອັບ SFMNP ສໍາລັບໂທລະສັບມືຖືຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂ່າວສານສື່ມວນຊົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານໃນໂຄງການ SFMNP. ປະຫວັດການຊື້ ແລະ ຊອກຫາຜູ້ຂາຍໃນທ້ອງຖິ່ນ. ທ່ານສົນໃຈທີ່ຈະດາວໂຫຼດແອັບນີ້ບໍ?

ແມ່ນແລ້ວ ບໍ່

ແບບຟອມສະໝັກຂໍບັດ SFMNP ປີ 2024



Apply Online:
AgingKingCounty.org/SFMNP

ກະຮຸກຕົ້ມໃບຄຳຮູ້ອງນີ້ ແລ້ວສົ່ງໄປສະນີເຖິງ:

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

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

ຢ່າສະໝັກເກີນໜຶ່ງຄັ້ງ, ໃບສະໝັກຊໍ້າຈະຖືກຄັດອອກ. ເນື່ອງຈາກມີຜູ້ສະໝັກ SFMNP ຈຳນວນຫຼວງຫຼາຍ, ພະແນກບໍລິການມະນຸດເມືອງ Seattle (Seattle Human Services Department). ຫ້ອງການ ADS ຈະໃຊ້ຂັ້ນຕອນການຄັດເລືອກແບບສຸ່ມ. ບັດ SFMNP ຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ຜູ້ຮັບພາຍໃນເດືອນກໍລະກົດ 2023.

ໃບສະໝັກຕ້ອງຖືກຈໍ້າກາໄປສະນີພາຍໃນວັນທີ 24 ພຶດສະພາ 2024 ຈຶ່ງຈະມີສິດ.

ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ຮ້ອງຂໍເອົາ/ຜູ້ເອົາຮ່ວມຜູ້ເຖົ້າບໍ່ສາມາດເຊື່ອມືໃບອຳນາດຂອງທະນາຍຄວາມໃຊ້ໄດ້ດິນທີ່ຍັງມີຜົນໃຊ້ໄດ້ຢູ່, ກະຮຸນາຕິດຄັດໃບ ໂກປືອດໄວ DPOA ໃສ່ມານຳເອກສານອື່ນນີ້ ໂດຍອີງຕາມກົດໝາຍຂອງຮັຖບານກາງແລະນະໂຍບາຍຂອງກະຊວງກະສິກິມ, ສະຖາບັນບ່ອນນີ້ໄດ້ຖືກຫວງ ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະວຽງໃສ່ພື້ນຖານຂອງຜົວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດຕັ້ງເດີມ, ເພດ, ອາຍຸຫລືຄວາມສ່ຽງອົງຄະຫລິກການແກ້ແຄ້ນສຳລັບການເລື່ອນໃຫວ ໃນສິດທິພິລເມືອງໃນຜ່ານມາຢູ່ໃນໂຄງການຫລີກກ້າງກັນຜຸນວິໄນທີ່ຖືກດຳເນີນການຫລືອອກເງິນທຶນໃຫ້ໂດຍກົມ USDA. ເພື່ອຈະຮຽນຮ້ອງທຸກ, ຈົ່ງຂຽນ ຫນັງສືໄປຫາ USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 ຫລືໂທອະໂສບໄປທີ່ (866) 632-9992 (ສຽງເວົ້າ) ຫລື (800) 877-8339 (TTY). ໃບຟອມຄຳຮ້ອງທຸກສາມາດຖືກສົ່ງມາທາງອີເມວສ໌ໄດ້ທີ່ program.intake@usda.gov. ໃບຟອມສາມາດຖືກພົບເຫັນຢູ່ທາງອອນລາຍນີ້ທີ່: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html. USDA ເປັນຜູ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນຫມົດ.

ຄຳຮ້ອງການກ່ຽວກັບການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະ

ອິດສະຣະພາບຈາກການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະ

ສະຖາບັນບ່ອນນີ້ໄດ້ຖືກຫວັງຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະອົງໃສ່ພື້ນຖານຂອງເພດ, ຜິວພັນ, ລັດທິ, ສະສະນາ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ສະພາບນັກຮົບເກົ່າຫລືທະຫານ, ຄວາມຊອບໃຈທາງເພດ, ຄວາມເສຍຊີວິດ, ຫລືການໃຊ້ສັດບໍ່ຮີກຫມານຳທາງຫລືຖືກຝຶກຝົນມາ (ສັດລ້ຽງບໍ່ຮີກຫມານຳທາງຫລືຖືກຝຶກຝົນມາໂດຍສະເພາະ ເພື່ອຈະເຮັດວຽກຫລືປະຕິບັດໜ້າທີ່ສຳລັບຜົນປະໂຫຍດຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມເສຍຊີວິດ) .(RCW 49.60.030)

USDA

ໂດຍອີງຕາມກົດໝາຍສິດທິຜິດເມືອງຂອງຮັບຖານກາງແລະກົດຮະບຽບແລະນະໂຍບາຍຂອງຂອງກະຊວງກະສິກຳ U.S. Department of Agriculture (USDA), USDA, ສະຖາບັນບ່ອນນີ້ອົງການຂອງເຂົາເຈົ້າ, ຫ້ອງການ, ແລະພະນັກງານ, ແລະສະຖາບັນທີ່ເຂົາເຈົ້າຮ່ວມໃນຫລືບໍ່ຮີກຫມານໂຄງການຂອງ USDA ຍັງໄດ້ຖືກຫວັງຫ້າມອີກຄັ້ງຈາກການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໂດຍອີງຕາມຜິວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ເພດ, ຄວາມເສຍຊີວິດ, ອາຍຸ, ຫລືການທຳຮ້າຍຕອບຫລືການແກ້ແຄ້ນສຳລັບການເຄື່ອນໄຫວໃນສິດທິຜິດເມືອງໃນຜ່ານມາຢູ່ໃນໂຄງການຫລືກິຈກຳແນວໃດແນວນຶ່ງທີ່ຖືກດຳເນີນການຫລືອອກເງິນທຶນໃຫ້ໂດຍກົມ USDA.

ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມເສຍຊີວິດຜູ້ທີ່ຕ້ອງການແບບທາງການຕິດຕໍ່ສື່ສານແບບອື່ນສຳລັບຮາຍຮະອຽດຂອງໂຄງການ (ຕົວຢ່າງວ່າ, ຕົວອັກສອນສຳລັບຄົນຕາບອດ, ຕົວພິມໃຫຍ່, ເທັບອັດສຽງເວົ້າ, ພາສາໃບອະເມຣິກັນ, ອື່ນໆ), ຄວນຈະຕິດຕໍ່ຫາຫ້ອງການ (ຮັດຫລືທ້ອງຖິ່ນ) ບ່ອນທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ເຮັດການຊ່ວຍເຫລືອ, ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຫຼຸຫນວກ, ຫຍິ່ງຍາກນຳການຟັງສຽງຫລືມີຄວາມເສຍຊີວິດດ້ານການປາກເວົ້າຈະຕິດຕໍ່ຫາກົມ USDA ໄດ້ໂດຍຜ່ານຜະແນກ Federal Relay Service ໄດ້ທີ່ເລກ (800) 877-8339. ນອກຈາກນັ້ນອີກ, ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບໂຄງການຈະມີໄວ້ໃຫ້ເປັນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດ.

ເພື່ອຈະຢືນຄຳຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະ, ຈົ່ງຂຽນປະກອບໃບຟອມ USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) ພົບເຫັນຢູ່ທາງອອນລາຍນີ້: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, ແລະຢູ່ຕາມຫ້ອງການທຸກໆບ່ອນ, ຫລືຂຽນຫນັງສືໃສ່ທີ່ຢູ່ໄປຫາ USDA

ແລະບອກຢູ່ໃນຫນັງສືຮາຍຮະອຽດທຸກໆຢ່າງທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາຢູ່ໃນໃບຟອມ. ເພື່ອຈະຮ້ອງຂໍເອົາໂກປີຂອງໃບຟອມຮ້ອງທຸກ, ຈົ່ງໂທຫາ (866) 632-9992.

ສິ່ງຢືນໃບຟອມຫລືຫນັງສືທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວຂອງທ່ານໄປຫາ USDA ໂດຍ:

- (1) ສົ່ງຄຳຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໄປທີ່: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, S.W
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) ແຟກຊ໌ຄຳຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໄປທີ່: (202) 690-7442; ຫລື
- (3) ສົ່ງອີເມລ໌ຄຳຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໄປທີ່: program.intake@usda.gov

ສະຖາບັນແຫ່ງນີ້ເປັນຜູ້ບໍ່ຮີກຫມານທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນຫມົດ.