

# Ang Form ng Aplikasyon para sa Card ng SFMNP 2024



TL

## Senior Farmers Market Nutrition Program

**Kailangang naka-postmark bago Mayo 24, 2024 upang maging karapat-dapat.**

*Pangalan:	_____		
*Tirahan:	_____	*Apartment #	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Lungsod:	_____	*Zip Code:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Numero ng Telepono	<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"/>	Email:	_____
*Petsa ng Kapanganakan: (Buan/Araw/Taon)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Ang Senior Farmers Market Nutrition Program (SFMNP) ay nagbibigay ng mga sariwang prutas at gulay sa mga nakatatandang may mababang kitaat may layuning mapabuti ang kalagayan ng kanilang kalusugan at nutrisyon. Sinusuportahan din nito ang lokal na pagsasaka sa pamamagitan ng pagpapadalas sa paggamit ng mga farmers market at mga tindahan sa mga gilid ng kalsada.

### Paramapabilang sa programang SFMNP, kailangang ikaw ay mapaloob sa mga sumusunod na pamantayan:

- Ang iyong edad ay kailangang 60 taong gulang o mas matanda pa (55+ kung ikaw ay isang Native American
- Ang iyong kita ay hindi hihigit sa:
  - \$27,861bawat taon o \$2,322bawat buwan para sa isang (1) tao
  - \$37,814bawat taon o \$3,151bawat buwan para sa dalawang (2) tao
  - Para sa mas malalaking pamilya, dagdagan ng \$829ang buwanang kita para sa bawat nadagdag na tao
- Ikaw ay residente ng King County, Washington.

### Sa pamamagitan ng pagpirma sa form na ito, pinatutunayan mo na:

- ikaw ay napapaloob sa mga pamantayang nakasaad sa itaas
- iyong nauunawaanna ang form na ito ay isasali sa isang random na bunutan (draw)
- Mangyari lamang tandaan, kung kayo ay mapipili, makakatanggap kayo ng \$80 na SFMNP benefit card at "Mga Karapatan at Responsibilidad" (Rights and Responsibility) na impormasyon sa pamamagitan ng koreo.

* Pirma ng Kalahok	* PetsangAplikasyon
	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop:	<input type="checkbox"/> American Indian o Alaska Native
	<input type="checkbox"/> Asian
	<input type="checkbox"/> Black o African American
	<input type="checkbox"/> Hispanic/Latino
	<input type="checkbox"/> White
	<input type="checkbox"/> Native Hawaiian o Other Pacific Islander
	<input type="checkbox"/> Mas Gustong Huwag Sagutin
Gumagamit ka ba ng smart device, gaya ng cell phone o tablet?	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
Mayroon ka bang access sa maaasahan na internet?	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
Ang SFMNP Mobile App ay nagbibigay-daan sa inyo na ma-access ang inyong impormasyon sa benepisyo ng SFMNP, kasaysayan ng pagbili, at maghanap ng mga lokal na nagbebenta. Ikaw ba ay interesado sa pag-download ng app na ito?	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi

# Ang Form ng Aplikasyon para sa Card ng SFMNP 2024



Apply Online:  
**[AgingKingCounty.org/SFMNP](https://AgingKingCounty.org/SFMNP)**

o Ipadala ang Nakumpletong Application Sa:

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

Kung kailangan mo ng tulong sa pagkukumpleto ng form na ito, mangyari lamang na tumawag sa:

**Community Living Connections**  
**1-844-348-5464 (toll-free)**  
**[communitylivingconnections.org](https://communitylivingconnections.org)**

**Huwag mag-apply nang higit sa isang beses, aalisin ang mga nadobleng aplikasyon.**

Dahil sa malaking bilang ng mga aplikante para sa SFMNP, ang Seattle Human Services Department ay walang sapat na mga card upang mabigyan ng isa bawat aplikante. Ang ADS ay gagamit ng random na proseso ng pagpili. Ang mga SFMNP card ay ipapadala sa pamamagitan ng koreo sa mga tatanggap bago ang Hulyo, 2024.

Ang application na ito ay dapat na ma-postmark bago ang Mayo 24, 2024 upang maging karapat-dapat.

Alinsunod sa Pederal na batas at patakaran ng ng Kagawaran ng Agrikultura ng Estados Unidos, ang institusyong ito ay pinagbabawalan mula sa pandidiskrimina batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, kasarian, edad o kapansanan o paghihiganti para sa aktibidad dati sa mga karapatang sibil sa anumang programa o aktibidad na ginagawa o pinopondohan ng USDA. Upang magsampa ng reklamo, sumulat sa USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 o tumawag sa (866) 632-9992 (voice) o (800) 877-8339 (TTY). Maaaring i-email ang reklamo sa [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov) or faxed to (202) 690-7442. Makikita ang mga form sa online sa: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>. Ang USDA ay isang tagabigay ng serbisyo na nagbibigay ng patas na pagkakataon.

## **Pahayag ng Kawalan ng Diskriminasyon Pagiging malaya mula sa diskriminasyon**

Pinagbabawalan ang institusyon na ito mula sa pandiskrimina sa basehan ng kasarian, lahi, paniniwala, relihiyon, kulay, bansang pinagmulan, edad, katayuan bilang beterano o military, sekswal na oryentasyon, kapansanan o ang paggamit ng isang gabay na aso o sinanay na service animal (isang naglilingkod na hayop na hiwalay na sinanay upang gumawa o gawin ang mga gawain para sa kapakinabangan ng isang indibiduwal na may kapansanan.) (RCW 49.60.030)

### **USDA**

Alinsunod sa Pederal na batas sa mga karapatang sibil at mga regulasyon at patakaran sa mga karapatang sibil ng Kagawaran ng Agrikultura ng Estados Unidos (U.S. Department of Agriculture, USDA), ang USDA, ang mga Ahensiya nito, mga opisina at mga empleyado, at ang mga institusyon na lumalahok o nangangasiwa sa mga programa ng USDA ay pinagbabawalan din mula sa pandiskrimina batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, kasarian, kapansanan, edad o paghihiganti para sa aktibidad dati sa mga karapatang sibil sa anumang programa o aktibidad na ginagawa o pinopondohan ng USDA.

Ang mga taong may mga kapansanan na kailangan ng mga alternatibong paraan ng pakikipag-ugnayan para sa impormasyon ng programa (hal. Braille, malaking letra, audiotape, American Sign Language, atbp.), ay dapat makipag-ugnayan sa Ahensiya (Estado o lokal) kung saan sila nag-apply para sa mga benepisyo. Ang mga indibiduwal na bingi, may kapansanan sa pandinig o pagsasalita ay maaaring makipag-ugnayan sa USDA sa pamamagitan ng Pederal na Relay Service sa (800) 877-8339. Bilang karagdagan, maaaring makuha ang impormasyon sa mga wika na maliban sa Ingles.

**Upang magsampa ng reklamo sa diskriminasyon sa isang programa**, kumpletuhin ang Form ng Reklamo sa Diskriminasyon sa Programa ng USDA, (AD-3027) na makikita sa online sa: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, at sa anumang opisina ng USDA, o sumulat na naka-address sa USDA at ibigay sa sulat ang lahat ng impormasyong hiniling sa form. Upang humiling ng kopya ng form ng reklamo, tumawag sa (866) 632-9992. Isumite ang inyong nakumpletong form o sulat sa USDA sa pamamagitan ng:

- (1) **Ipadala ang reklamo sa diskriminasyon sa:** U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) I-fax ang **reklamo sa diskriminasyon sa:** (202) 690-7442; o
- (3) I-email ang **reklamo sa diskriminasyon sa:** [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

***Ang institusyon na ito ay isang tagabigay ng serbisyo na nagbibigay ng patas na pagkakataon.***