

Форма заявки на картку (SFMNP) 2024



UK

Програма «Продукти з фермерського ринку для людей похилого віку»

Заяви приймаються до дати 24 травня 2024 року на поштовому штемпелі.

*Ім'я: (англійською мовою)	<input type="text"/>		
*Адреса:	<input type="text"/>	*Квартира №	<input type="text"/>
*Місто:	<input type="text"/>	*Індекс:	<input type="text"/>
*Телефон:	<input type="text"/>	Електронна пошта	<input type="text"/>
*Дата народження (місяць/день/рік)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 торгівельні 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:
 - \$27,861 на рік або \$2,322 на місяць на 1-у людину
 - \$37,814 на рік або \$3,151 на місяць на 2-х людей
 - Якщо у родині більше двох людей, додайте \$829 щомісячного доходу на кожного додаткового члена родини
- Житель округу Кінг, Вашингтон

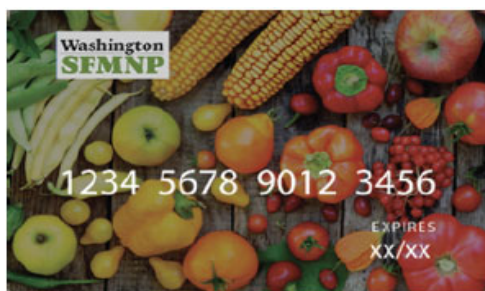
Підписуючи цей документ, Ви засвідчуєте, що:

- відповідаєте всім вищезазначеним вимогам
- розумієте, що право на участь буде розігруватися в лотереї
- Будь ласка, зверніть увагу: якщо ваша заявка буде обрана, ви отримаєте картку пільг SFMNP на 80\$ та інформацію про ваші права та зобов'язання поштою.

* Підпис учасника:	* Дата заяви
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Будь ласка, позначте всі варіанти, що підходять:	<input type="checkbox"/> Американський індієць або корінний мешканець Аляски
	<input type="checkbox"/> Азіат
	<input type="checkbox"/> Чорний або
	<input type="checkbox"/> Іспаномовним / латиноамериканцем
	<input type="checkbox"/> Білий
	<input type="checkbox"/> Корінний мешканець Гавайських островів або інших островів Тихого океану
	<input type="checkbox"/> Не хочу відповідати
Ви користуєтесь розумним пристроєм, наприклад мобільним телефоном або планшетом?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Чи є у вас доступ до надійного Інтернету?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Мобільний додаток програми харчування з фермерських ринків SFMNP дозволяє отримати доступ до інформації про пільги SFMNP, історії покупок і знайти місцевих постачальників. Ви зацікавлені в завантаженні цього мобільного додатку?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні

Форма заявки на картку (SFMNP) 2024



Подайте заявку онлайн:
AgingKingCounty.org/SFMNP

Заповнений бланк надішліть за адресою:

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

Для отримання допомоги в заповненні заяви, телефонуйте у:

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

Не подавайте заявку більше одного разу, дублікати заявок будуть видалені з відбору. Через велику кількість заявників на SFMNP у Департаменті соціальних служб Сіетла карток на кожного заявника недостатньо. Управління послуг для літніх осіб та осіб з інвалідністю (ADS) використовуватиме процес випадкового відбору. Картки SFMNP будуть надіслані одержувачам до липні 2024 року.

Заяви приймаються до дати 24 травня 2024 року на поштовому штампелі.

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 <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>. Міністерство сільського господарства США надає рівні можливості та приймає на роботу всіх осіб, застосовуючи однакові для всіх вимоги.

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).

USDA

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 проводилась 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 комутованих 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 <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, 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.