



AR

برنامج تغذية كبار السن التابع لسوق المزارعين

يجب أن يكون الطلب مختوماً بختم البريد بحلول 9 مايو/ أيار 2025 لتكون مؤهلاً

الاسم: (باللغة الإنجليزية)*		رقم الشقة*	
العنوان:		<input type="text"/>	
المدينة:		الرمز البريدي*	
الهاتف:		البريد الإلكتروني:	
تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)*			

الفواكه والخضراوات الطازجة إلى كبار السن من محدودي (SFMNP) يوفر برنامج تغذية كبار السن من خلال سوق المزارعين الدخل بهدف تحسين حالتهم الصحية والغذائية. ويدعم أيضاً الزراعة المحلية من خلال زيادة استخدام أسواق المزارعين والأكتشاك على جوانب الطرق

يتعين عليك استيفاء جميع الأمور التالية ، SFMNP لكي تكون مؤهلاً للانضمام إلى

■ يجب أن تكون بالغاً من العمر 60 عاماً أو أكثر (تبلغ من العمر أكثر من 55 عاماً إذا كنت من سكان أمريكا الأصليين/من سكان الاسكا الأصليين

■ يجب ألا يزيد دخلك عن:

- دخلاً سنوياً يبلغ \$28953 دولاراً سنوياً أو \$2413 دولاراً شهرياً بالنسبة إلى شخص واحد دخلاً سنوياً يبلغ \$39128 دولاراً سنوياً أو \$3261 دولاراً شهرياً بالنسبة إلى شخصين
- بالنسبة إلى الأسر الأكبر، أضف \$848 دولاراً لكل شخص إضافي

■ يجب أن تكون مقيماً في مقاطعة كينك، ولاية واشنطن

بتوقيعك على هذه الاستمارة، فإنك تقر بأنك:

- طابق جميع متطلبات الأهلية المذكورة أعلاه
- تفهم أنه سيتم إدخال هذه الاستمارة في عملية اختيار عشوائية
- إليك بقيمة 80 دولاراً وكذلك معلومات الحقوق SFMNP تفهم أنه إذا تم اختيار الاستمارة الخاصة بك، فإنه سيتم إرسال بطاقة والمسؤولية عن طريق البريد

توقيع المشارك	التاريخ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

يرجى الإجابة عن الأسئلة الواردة أدناه - تُعد إجاباتك طوعية:	<input type="checkbox"/>	من الهنود الحمر أو من سكان الاسكا الأصليين
رُجى وضع علامة على جميع ما ينطبق:	<input type="checkbox"/>	أسيوي
	<input type="checkbox"/>	أمريكي من أصل إفريقي
	<input type="checkbox"/>	إسباني/لاتيني
	<input type="checkbox"/>	قوقازي
	<input type="checkbox"/>	من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر أخرى بالمحيط الهادئ
	<input type="checkbox"/>	أفضل عدم الإجابة

هل تستخدم جهازاً ذكياً، مثل هاتف محمول أو جهاز لوحي؟	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم
هل تتوفر لديك خدمة إنترنت يُعتمد عليها؟	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم
،وسجل الشراء ،SFMNP للهاتف المحمول الوصول إلى معلومات بشأن مخصصات SFMNP يتيح لك تطبيق والعثور على الموردين المحليين. هل أنت مهتم بتنزيل هذا التطبيق؟	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم

برنامج تغذية كبار السن التابع لسوق المزارعين
SFMNP استمارة طلب بطاقة



قم بتقديم الطلب عبر الإنترنت
AgingKingCounty.org/SFMNP

أو إرسال الطلب المكتمل بالبريد إلى

برنامج تغذية كبار السن التابع لسوق المزارعين
Senior Farmers Market Nutrition Program
140 Lakeside Ave, Suite A-180
Seattle, WA 98122

Community إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إكمال هذه الاستمارة، فاتصل ب
Living Connections (مجانا) 844-348-5464 على

لا تقوم بتقديم الطلب لأكثر من مرة ، ستتم إزالة الطلبات المكررة. نظرا للعدد الكبير من المتقدمين لبرنامج تغذية كبار السن التابع لسوق المزارعين، لا تملك إدارة الخدمات الإنسانية في سياتل بطاقات كافية لتوفير بطاقة لكل متقدم. سوف نستخدم عملية اختيار بالبريد إلى المستلمين بحلول يونيو/ تموز 2025 SFMNP عشوائية. سيتم إرسال بطاقات

يجب ختم هذا الطلب بختم بريدي بحلول 9 مايو/ أيار 2025 ليكون مؤهلا

عدم التمييز

التحرر من التمييز

يحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس الجنس أو العرق أو العقيدة أو الدين أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الحالة العسكرية أو المحارب القديم أو التوجه الجنسي أو الإعاقة أو استخدام كلب مرشد أو حيوان خدمة مدرب (الحيوان الخدمي هو حيوان يتم تدريبه بشكل فردي للقيام بعمل أو أداء مهام لصالح فرد من ذوي الإعاقة). (RCW 49.60.030)

بيان عدم التمييز (USDA)

وفقاً لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات وزارة الزراعة الأمريكية (USDA) المتعلقة بالحقوق المدنية، يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجه الجنسي) أو الإعاقة أو العمر أو الانتقام أو الانتقام لنشاط سابق في مجال الحقوق المدنية.

قد يتم توفير معلومات البرنامج بلغات أخرى غير الإنجليزية. يجب على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (على سبيل المثال، الكتابة بطريقة برايل، أو الطباعة الكبيرة، أو الأشرطة الصوتية، أو لغة الإشارة الأمريكية)، الاتصال بالوكالة الحكومية أو المحلية المسؤولة التي تدير البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم (202) 2600-720 (الصوت و TTY) أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال خدمة المتتابع الفيدرالية على الرقم (800) 8339-877.

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على المشتكي استكمال النموذج AD-3027، نموذج شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية والذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>

من أي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية، عن طريق الاتصال بالرقم (866) 9992-632، أو عن طريق كتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية. يجب أن تتضمن الرسالة اسم المشتكي وعنوانه ورقم هاتفه ووصفاً مكتوباً للفعل التمييزي المزعوم، بتفاصيل كافية لإبلاغ مساعد وزير الحقوق المدنية (ASCR) بطبيعة وتاريخ انتهاك الحقوق المدنية المزعوم. يجب تقديم نموذج أو رسالة AD 3027 المكتملة إلى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA) عبر البريد:

U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410;

أو عبر الفاكس: 8332561665 أو 2026907442؛ أو عبر البريد الإلكتروني: Program.Intake@usda.gov