



CA

Senior Farmers Market Nutrition Program

ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ ត្រូវមានវាយតម្លៃពីប៉ុស្តិ៍សំបុត្រមិនហួសថ្ងៃទី 8 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2026 ។

*ឈ្មោះ: (ជាអង់គ្លេស) _____

*អាសយដ្ឋានផ្លូវ: _____ *អគារលេខ:

*ទីក្រុង: _____ *ស៊ីបកូដ:

*លេខទូរស័ព្ទ: - - Email: _____

*ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ) / /

កម្មវិធីផ្តល់អាហារជីវជាតិដល់ផ្សារកសិករសម្រាប់មនុស្សវ័យចំណាស់ (SFMNP) ផ្តល់ផ្លែឈើ និងបន្លែស្រស់ៗ ទៅឲ្យមនុស្សចាស់ៗដែលមានប្រាក់ចំណូលតិច ក្នុងគោលបំណង លើកស្ទួយស្ថានភាពសុខភាព និងអាហារជីវជាតិរបស់ពួកគាត់ឲ្យប្រសើរឡើង ។ កម្មវិធីនេះក៏ជួយគាំទ្រកសិករនៅក្នុងតំបន់ផងដែរ ដោយបង្កើនការប្រើប្រាស់ទីផ្សាររបស់កសិករ និងការលក់ដូរតាមចិញ្ចើមផ្លូវ ។

ដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិ (SFMNP) អ្នកត្រូវបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចខាងក្រោម:

- អ្នកត្រូវតែមានអាយុ 60 ឆ្នាំ ឬច្រើនជាង (ឬ 55 ឆ្នាំប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង)
 - ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកមិនត្រូវច្រើនជាង:
 - \$29,526 ជាប្រចាំឆ្នាំ ឬ \$2,461 ជាប្រចាំខែ សម្រាប់មនុស្ស 1 នាក់
 - \$40,034 ជាប្រចាំឆ្នាំ ឬ \$3,337 ជាប្រចាំខែ សម្រាប់មនុស្ស 2 នាក់
 - សម្រាប់ក្រុមគ្រួសារដែលមានគ្នាច្រើន ត្រូវបន្ថែម \$876 នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ៗទៀត
 - អ្នកត្រូវតែជាប្រជាជននៃរដ្ឋ Washington ហើយរស់នៅក្នុងខោនធីយ៉ឹង (King) ។
- តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នេះ អ្នកបានបញ្ជាក់ថា :
- បំពេញតាមតម្រូវការទទួលបានសិទ្ធិទាំងអស់ដែលបញ្ជាក់ខាងលើ
 - យល់ថាទម្រង់នេះ នឹងត្រូវបានបញ្ជូលទៅក្នុងការចាប់ផ្តើមមួយ
 - សូមចំណាំថា ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានជ្រើសរើស អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណជំនួយទឹកប្រាក់ SFMNP ចំនួន 80 ដុល្លារ និងព័ត៌មានស្តីអំពី "សិទ្ធិនិងការទទួលបានស្រូវ" តាមរយៈសំបុត្រ។

* ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម: _____ * កាលបរិចេងនៃការដាក់ពាក្យសុំ / / 2026

សូមគូសចម្លើយទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ:

ការឆ្លើយតបរបស់អ្នកគឺធ្វើឡើងដោយស្ម័គ្រចិត្ត

- ជនជាតិឥណ្ឌាអាមេរិកាំង ឬ ជនជាតិដើមអាឡាស្កា
- ជនជាតិអាស៊ី
- ជនជាតិអាមេរិកាំងស្បែកខ្មៅ ឬ អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក
- ខ្លួនអ្នកជាជនជាតិហ៊ីស្ទ្រិក/ឡាទីន
- ជនជាតិស្បែកស
- ជនជាតិដើមកោះហាវ៉ៃ ឬ អ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកដទៃទៀត
- ចូលចិត្តមិនឆ្លើយ



Apply Online:
AgingKingCounty.org/SFMNP

សូមធ្វើពាក្យសុំដែលបានបំពេញសព្វគ្រប់ទៅ :

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

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

សូមកុំដាក់ពាក្យសុំលើសពីមួយដង ការដាក់ពាក្យសុំស្ទុនគ្នានឹងត្រូវបានគេដកចេញ។ ដោយសារមានមនុស្សជាច្រើនដាក់ពាក្យសុំកាត SFMNP នាយកដ្ឋានសេវាមនុស្សនៅ Seattle មិនមានកាតគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់ជូនអោយបានគ្រប់គ្នាទេ។ ADS នឹងធ្វើការចាប់ផ្តោតផ្សេងសំណាង។ គេនឹងធ្វើកាត SFMNP ទៅអ្នកទទួលជំនួយនៅខែមិថុនា ឆ្នាំ 2026។

ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ ពាក្យសុំត្រូវតែមានវាយត្រាពីប៉ុសសំបុត្រមិនហួសថ្ងៃទី 8 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2026 ។

អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធ និងគោលនយោបាយសិទ្ធិស៊ីវិលក្រសួងកសិកម្មសហរដ្ឋអាមេរិក ស្ថាប័ននេះត្រូវបានហាមឃាត់ពីការរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត ភេទ ពិការភាព អាយុ ឬការសងសឹក ឬកុំត្រូវចំពោះសកម្មភាពសិទ្ធិស៊ីវិលពីមុនក្នុងកម្មវិធី ឬសកម្មភាពណាមួយរៀបចំ ឬផ្តល់មូលនិធិដោយ USDA។ សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ការមិនរើសអើង

សេរីភាពពីការរើសអើង

ស្ថាប័ននេះត្រូវបានហាមឃាត់ពីការរើសអើងលើមូលដ្ឋានអាយុ ភេទ ទំនោរផ្លូវភេទ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណ/ការបង្ហាញយេនឌ័រ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ពូជសាសន៍ គោលជំនឿ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិ សាសនា ឬជំនឿ អង្គការនយោបាយ ស្ថានភាពអតីតយុទ្ធជន វត្តមានសម្បុរទាំងឡាយ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ផ្លូវកាយ ឬការប្រើប្រាស់កូនសុនដនាំផ្លូវ ឬសត្វសេវាកម្មដែលបានហ្វឹកហាត់ដោយជនមានពិការភាព ការបង់ប្រាក់ស្មើភាពគ្នា ឬព័ត៌មានអំពីហ្សែន។ (RCW 49.60.030)

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ការមិនរើសអើងរបស់ USDA

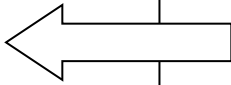
អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធ និងចរចក្រ និងគោលនយោបាយសិទ្ធិស៊ីវិលក្រសួងកសិកម្មសហរដ្ឋអាមេរិក (USDA) ស្ថាប័ននេះត្រូវបានហាមឃាត់ពីការរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត ភេទ (រួមទាំងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ការតម្រង់ទិសផ្លូវភេទ) ពិការភាព អាយុ ឬការសងសឹក ឬកុំត្រូវចំពោះសកម្មភាពសិទ្ធិស៊ីវិលពីមុនមកទេ។

ព័ត៌មានពិភពលោកអាចរកបានក្នុងភាសាផ្សេងៗក្រៅពីអង់គ្លេស។ អ្នកដែលមានពិការភាពដែលទាមទារឱ្យបានដឹងទំនាក់ទំនងជំនួសដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានរបស់កម្មវិធី (ដូចជាអក្សរស្តាប ព្យួរ ខ្សែអាត់សំឡេង ភាសាសញ្ញាអាមេរិក) គួរតែទាក់ទងរដ្ឋទទួលខុសត្រូវ ឬភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់ដែលគ្រប់គ្រងកម្មវិធី ឬមជ្ឈមណ្ឌលគោលដៅរបស់ USDA នៅលេខ (202) 720-2600 (ជាសំឡេង TTY និង) ឬទាក់ទង USDA តាមរយៈសេវាបញ្ជូនបន្តសហព័ន្ធតាមលេខ (800) 877-8339។

ដើម្បីបំពេញពាក្យបណ្តឹងរើសអើងកម្មវិធី អ្នកដាក់បណ្តឹងគួរតែបំពេញទម្រង់បែបបទ AD-3027 ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងរើសអើងកម្មវិធី USDA ដែលអាចទទួលបានតាមអនឡាញនៅ <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> ពិការិយាល័យ USDA ណាមួយ ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ (866) 632-9992 ឬដោយសរសេរសំបុត្រផ្ញើទៅអាសយដ្ឋាន USDA។ សំបុត្រនោះត្រូវតែមានឈ្មោះ អាសយដ្ឋានលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកដាក់បណ្តឹង និងការរៀបរាប់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសកម្មភាពរើសអើងដែលបានចោទប្រកាន់ដោយលម្អិតគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីជូនដំណឹងជំនួយការលេខាធិការទទួលបន្ទុកសិទ្ធិស៊ីវិល (ASCR) អំពីធម្មជាតិ និងកាលបរិច្ឆេទនៃការរំលោភបំពានសិទ្ធិស៊ីវិលដែលបានចោទប្រកាន់។ ទម្រង់បែបបទ AD-3027 ដែលបានបំពេញ ឬសំបុត្រត្រូវដែលដាក់ស្នើទៅ USDA តាម៖

1. ប្រៃសណីយ៍៖
 U.S. Department of Agriculture
 Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
 1400 Independence Avenue, SW
 Washington, D.C. 20250-9410; ឬ
2. ទូរសារ៖
 (833) 256-1665 ឬ (202) 690-7442; ឬ
3. អ៊ីមែល៖
Program.Intake@usda.gov

សូម កុំ ផ្ញើតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍
 រួច ពាក្យសុំនានា ទៅកាន់
 អាសយដ្ឋាននេះ។



ស្ថាប័ននេះគឺជាអ្នកផ្តល់ឱកាសស្មើគ្នា។