

ແບບຟອມສະໝັກຂໍບັດ SFMNP ປີ 2026



LA

ໂຄງການຮັບສານອາຫານໂດຍຕະຫລາດຊາວນາສໍາລັບຜູ້ອາວຸໂສ SFMNP ໃບຄໍາຮູ້ຂໍບັດອະນຸຍາດ
ຕ້ອງຈໍາກາດໄປສະນີພາຍໃນວັນທີ 8 ພຶດສະພາ 2026 ຈຶ່ງຈະມີສິດ.

*ຊື່(ພາສາອັງກິດ): _____

*ທີ່ຢູ່: _____ *ເລກຫຼ້ອງ #

*ເມືອງ: _____ *ລະຫັດເຂດ:

*ເລກໂທລະສັບ: - - **ອີ່ແມ່ວ** _____

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

ໂຄງການຮັບສານອາຫານໂດຍຕະຫລາດຊາວນາສໍາລັບຜູ້ອາວຸໂສ (SFMNP) ສະໜອງຜັກແລະໝາກໄມ້ສົດໃຫ້ຜູ້ອາວຸໂສທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ ໂດຍມີເປົ້າໝາຍບັບບຸງສຸຂະພາບແລະ ຮັບສານອາຫານ. ນອກຈາກນີ້ ຍັງຊ່ວຍຊຸກຍູ້ ການເຮັດໄຮ່ເຮັດນານໍາ ດ້ວຍການເພີ່ມລາຍ ນການບໍລິການໂພກ ໄປຕະຫລາດຊາວນາ ແລະຮູ້ນຄໍານຸ້ອຍຕາມແຄມທາງຕ່າງໆ.

ເພື່ອໃຫ້ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມຕໍ່າ SFMNP ທ່ານຕ້ອງມີມາດຕະຖານຖືກກັບສິ່ງຕ່າງໆທັງໝົດຢູ່ລຸ່ມນີ້

- ທ່ານຕ້ອງອາຍຸ 60 ປີຂຶ້ນໄປ (ຫລື 55 ປີຂຶ້ນໄປ ຖ້າເປັນເຜົ່າຊາວອາເມຣິກາພື້ນເມືອງ)
- ລາຍໄດ້ຂອງທ່ານບໍ່ໃຫ້ເກີນ:
 - \$29,526 ຕໍ່ປີ ຫລື \$2,461 ຕໍ່ເດືອນ ສໍາລັບ 1 ຄົນ
 - \$40,034 ຕໍ່ປີ ຫລື \$3,337 ຕໍ່ເດືອນ ສໍາລັບ 2 ຄົນ
 - ສໍາລັບຄົວເຮືອນໃຫຍ່ ໃຫ້ບວກລາຍໄດ້ \$876 ຕໍ່ເດືອນສໍາລັບແຕ່ລະຄົນທີ່ເພີ່ມເຂົ້າ
- ທ່ານຕ້ອງຢູ່ໃນລັດວໍຊິງຕັນແລະຢູ່ໃນເຂດຄ່າຄ່າວັນຕີ

ດ້ວຍການເຊັນຮູ້ງໃບຄໍາຮູ້ຂໍບັດນີ້ ແມ່ນທ່ານໄດ້ຍັງຍືນຢູ່ວ່າ

- ຖືກຕາມເງື່ອນໄຂຮູ້ງຄູ່ວາມເໝາະສົມທັງໝົດຢູ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ
- ເຂົາໃຈແລ້ວວ່າ ໃບຄໍາຮູ້ຂໍບັດນີ້ຈະຖືກນໍາເຂົ້າໄປຈັກສະຫລາກ ແບບສ່ຽງດວງ
- ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າຖ້າທ່ານຖືກຄັດເລືອກ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບັດສິດທິປະໂຫຍດ SFMNP ຂອງທ່ານມູນຄ່າ 80 ໂດລາ ແລະ ຂໍ້ມູນ "ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ" ທາງໄປສະນີ.

* Participant Signature: _____	* Date of Application / / 2 0 2 6
--------------------------------	--

ກະຊວງໝາຍເອົາທຸກຢ່າງທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງ - ຄໍາຕອບຂອງທ່ານແມ່ນດ້ວຍຄວາມສະໝັກໃຈ	<input type="checkbox"/> ອາເມຣິກັນອິນເດັງ/ຄົນອະລາສະກ້າພື້ນເມືອງ <input type="checkbox"/> ຄົນເອເຊັຍ <input type="checkbox"/> ຄົນດໍາ ຫລື ຄົນອາຟຣິກັນອາເມຣິກັນ <input type="checkbox"/> ທ່ານເປັນຄົນສະເປນ / ລາຕິໂນບໍ <input type="checkbox"/> ຄົນຂາວ <input type="checkbox"/> ຄົນຮາວາຍພື້ນເມືອງ ຫລື ຊາວເກາະປາຊີຟິກອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມັກຕອບ
--	---

ແບບຟອມສະໝັກຂໍບັດ SFMNP ປີ 2026



Apply Online:
AgingKingCounty.org/SFMNP

ກະຮຸກຕື່ມໃບຄໍາຮ້ອງນີ້ ແລ້ວສົ່ງໄປສະນີເຖິງ:

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

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄໍາວາມຊ່ວຍເຫລືອໃນການຕື່ມໃບຄໍາຮ້ອງນີ້
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 ຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ຜູ້ຮັບພາຍໃນເດືອນມິຖຸນາ 2026.

ໃບສະໝັກຕ້ອງຖືກຈໍາກາໄປສະນີພາຍໃນວັນທີ 8 ພຶດສະພາ 2026 ຈຶ່ງຈະມີສິດ.

ໂດຍອີງຕາມກົດໝາຍຂອງຮັດຖະບານກາງແລະນະໂຍບາຍຂອງກົມ U.S. Department of Agriculture, ສະຖາບັນແຫ່ງນີ້ໄດ້ຖືກຫວງຫ້າມຈາກການ ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໂດຍອີງໃສ່ພັນຖານຂອງຜົວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ເພດ, ອາຍຸ, ຫລືຄວາມເສຍອົງຄະຫລືການຕອບໂຕ້ຫລືການແກ້ແຄ້ນຍ້ອນກິຈກັມການ ເຄື່ອນໄຫວທາງສິດທິພົນລະເມືອງໃນຜ່ານມາຢູ່ໃນໂຄງການຫລືກິຈກັມແນວໃດແນວນຶ່ງທີ່ຖືກດໍາເນີນການຫລືອອກເງິນທຶນໃຫ້ໂດຍ USDA. ກະຮຸນາເບິ່ງອີກດ້ານນຶ່ງ ຂອງໃບຢັ້ງຢືນເພື່ອຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມ.

ການບໍ່ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະ

ອິດສາຣະພາບຈາກການບໍ່ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະ

ສະຖາບັນແຫ່ງນີ້ໄດ້ຖືກຫວງຫ້າມຈາກການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໂດຍອີງໃສ່ພັນຖານຂອງອາຍຸ, ເພດ, ຄວາມອຸ່ນອ່ຽງທາງເພດ, ເພດ, ເອກະລັກ / ການສະແດງອອກມາທາງເພດ, ສະພາບການແຕ່ງງານ, ຜົວພັນ, ລັດທິ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ສາສະນາຫລືຄວາມເຊື່ອຖື, ການພົວພັນທາງການເມືອງ, ສະພາບທະຫານ, ນັກຮົບເກົ່າທີ່ຖືກປົດຢ່າງມີກຽດ, ສະມັຍວຽດນາມ, ສະພາບນັກຮົບເກົ່າທີ່ຖືກແຍກອອກມາໃນໜ່ວຍມານີ້ຫລືຖືກປົກປ້ອງຄົນອື່ນໆ, ການ ປາກົດມີຄວາມເສຍອົງຄະທາງຄວາມຮູ້ສຶກ, ຈິດໃຈ, ຮ່າງກາຍ, ຫລືການໃຊ້ຫມານໍາທາງທີ່ຖືກຝຶກຝົນມາຫລືສັດບໍຣິການໂດຍບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມເສຍອົງຄະ, ການຈ່າຍເງິນເທົ່າທຽມກັນຫລືຮາຍຮະອຽດທົ່ວໄປ. (RCW 49.60.030)

USDA ການແຈ້ງການຂອງການບໍ່ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະ

ໂດຍການສອດຄ່ອງນໍາກົດໝາຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງຮັດຖະບານກາງແລະກົດຮະບຽບແລະນະໂຍບາຍກ່ຽວກັບສິດທິພົນລະເມືອງຂອງກົມ U.S. Department of Agriculture (USDA), ສະຖາບັນແຫ່ງນີ້ຖືກຫວງຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໂດຍອີງຕາມພັນຖານຂອງ ຜົວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ເພດ (ລວມທັງເອກະລັກທາງເພດແລະການອຸ່ນອ່ຽງທາງເພດ), ຄວາມເສຍອົງຄະ, ອາຍຸ, ຫລືການຕອບໂຕ້ຫລືການ ແກ້ແຄ້ນຍ້ອນກິຈກັມການເຄື່ອນໄຫວທາງສິດທິພົນລະເມືອງໃນຜ່ານມາ.

ຮາຍຮະອຽດຂອງໂຄງການຈະຖືກເຮັດມີໄວ້ໃຫ້ໃນພາສາອື່ນໆອອກຈາກພາສາອັງກິດ. ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມເສຍອົງຄະຜູ້ທີ່ຕ້ອງການແບບທາງອື່ນ ຂອງການຕິດຕໍ່ສື່ສານເພື່ອຈະອອກເອົາຮາຍຮະອຽດຂອງໂຄງການ (ເຊັ່ນວ່າ, ຫນັງສືສໍາລັບຄົນຕາບອດ, ຕົວພິມໃຫຍ່, ເທັບອັດສຽງ, ພາສາອະເມຣິ ກັນໃບ, ອື່ນໆ), ລວມຈະຕິດຕໍ່ຫາຫ້ອງການຮັດຫລືທ້ອງຖິ່ນບ່ອນທີ່ບໍຣິຫານໂຄງການຫລື USDA's TARGET Center ໄດ້ທິເລກ (202) 720-2600 (ສຽງເວົ້າແລະ TTY) ຫລືຕິດຕໍ່ຫາ USDA ໂດຍຜ່ານ Federal Relay Service ໄດ້ທິເລກ (800) 877-8339.

ເພື່ອຈະຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະກ່ຽວກັບໂຄງການ, ຜູ້ຮ້ອງທຸກຕ້ອງຮຽນປະກອບໃບຟອມ Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form ຖືກພິບເຫັນທາງອອນລາຍນີ້ຢູ່ທີ່:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, ຈາກຫ້ອງການ USDA, ທຸກໆບ່ອນ, ຫລືໂດຍການໂທຫາ (866) 632-9992, ຫລືໂດຍການຂຽນຫນັງສືຈໍາຫນັກຂອງເຖິງ USDA. ຫນັງສືຕ້ອງມີຊື່ຂອງຜູ້ຮ້ອງທຸກ, ທີ່ຢູ່, ເລກໂທຣະສັບ, ແລະການບັນຮະຍາຍ ເຖິງການກະທໍາແບບແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະທີ່ຖືກກ່າວຫາເປັນຮາຍຮະອຽດພຽງພໍເພື່ອຈະແຈ້ງບອກ Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) ກ່ຽວກັບສະພາບແລະວັນທີຂອງການລ່ວງລະເມີດສິດທິພົນລະເມືອງທີ່ຖືກກ່າວຫາ. ໃບຟອມ AD-3027 ທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວຫລືຫນັງສືຕ້ອງ ຖືກຢືນໄປຫາ USDA ໂດຍ:

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

ກະຮຸນາຢ່າສູ່ສິ່ງມາທາງໄປສະນ
ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍໄປຫາທີ່ຢູ່ນີ້

ສະຖາບັນແຫ່ງນີ້ເປັນຜູ້ບໍຣິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ.