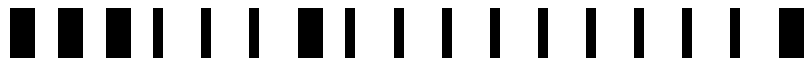


Форма заявления на получение карты SFMNP 2026



RU

Программа «Продукты с фермерского рынка для людей пожилого возраста»

Для получения права на участие в отборе (жеребьёвке) необходимо отправить заявление по почте со штампом, проставленным до 8 мая 2026 года.

*Имя: (на английском языке)	_____		
*Адрес:	_____	*Квартира №	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Город:	_____	*Индекс:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Телефон:	<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"/>	Электронная почта	_____
*Дата рождения: (месяц/день/год)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Программа «Продукты с фермерского рынка для людей пожилого возраста» (SFMNP) обеспечивает свежими овощами и фруктами малоимущих людей пожилого возраста в целях улучшения их здоровья и питания. Программа также поддерживает местные фермерские хозяйства, увеличивая приток покупателей на фермерские рынки и придорожные торговые точки.

Чтобы иметь право участия в программе SFMNP, Вы должны:

- Быть 60 лет или старше (или 55+, если Вы американский индеец)
- Ваш доход должен быть не более:
 - \$29,526 в год или \$2,461 в месяц на 1-го человека
 - \$40,034 в год или \$3,337 в месяц на 2-х человек
 - Если в семье больше двух человек, добавьте \$876 ежемесячного дохода для каждого дополнительного члена семьи
- Житель округа Кинг, Вашингтон

Подписывая данный документ, Вы свидетельствуете, что:

- отвечаете всем указанным выше требованиям
- понимаете, что право на участие будет разыгрываться в лотерее
- Обратите внимание, что если в результате проведённого отбора вы получите карту SFMNP (Программы питания продуктами с фермерских рынков для людей пожилого возраста), то вы получите карту на сумму 80 долларов США и памятку «Права и обязанности» по почте.

* Подпись участника:	* Дата заявления
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Пожалуйста, отметьте все подходящие варианты- Ваши ответы являются добровольными.:	<input type="checkbox"/> Американский индеец или коренной житель Аляски
	<input type="checkbox"/> Азиат
	<input type="checkbox"/> Черный или
	<input type="checkbox"/> испаноязычным / латиноамериканцем
	<input type="checkbox"/> Белый
	<input type="checkbox"/> Коренной житель Гавайских островов или других островов Тихого океана
	<input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать

Форма заявления на получение карты SFMNP 2026



Подать заявку онлайн:
AgingKingCounty.org/SFMNP

Заполненный бланк высылайте по адресу:

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

Для получения помощи в заполнении заявления,
звоните в:

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

Не подавайте заявление более одного раза, дубликаты заявлений будут удалены. В связи с большим количеством претендентов на участие в программе SFMNP Департамент социальных услуг города Сиэтла не имеет достаточного количества карт для выдачи каждому заявителю. ADS (Отдел по обслуживанию пожилых и людей с ограниченными возможностями Департамента социальных услуг) будет использовать процесс случайного выбора. Карты SFMNP будут отправлены получателям по почте до июня 2026 года.

Чтобы данное заявление было допущено к участию в отборе, оно должно быть отправлено по почте со штампом, проставленным не позднее 8 мая 2026 года.

В соответствии с федеральным законодательством и инструкциями Министерства сельского хозяйства США, данному ведомству запрещено проводить дискриминацию на основании расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста, наличия инвалидности или с целью репрессий или ответных действий в связи с предыдущей деятельностью по защите гражданских прав, в рамках любой программы, проводимой или финансируемой Министерством сельского хозяйства США (USDA). Для получения дополнительной информации см. ниже.

Отсутствие дискриминации

Свобода от дискриминации

В данном учреждении запрещена дискриминация на основании возраста, половой принадлежности, гендера, гендерной идентичности/выражения, семейного статуса, расовой принадлежности, вероисповедания, цвета кожи, национального происхождения, религии или верований, политической ориентации, статуса военнослужащего, статуса уволенного с положительной характеристикой, статуса ветерана времен Вьетнамской войны, статуса недавно уволенного ветерана или иного защищенного статуса ветерана. наличия любой инвалидности в связи с заболеванием органов чувств, психическим или физическим заболеванием или на основании использования собаки-поводыря или тренированного служебного животного лицом с инвалидностью, равной оплаты труда или генетической информации (RCW 49.60.030)

Заявление USDA об отсутствии дискриминации

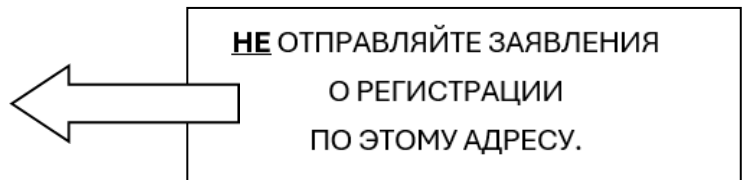
В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и инструкциями и правилами Министерства сельского хозяйства США (USDA) о гражданских правах, данному ведомству запрещено проводить дискриминацию на основании расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), возраста, наличия инвалидности, или с целью репрессий или ответных действий в связи с предыдущей деятельностью по защите гражданских прав.

Информация в рамках программы может быть доступна на других языках (не только на английском языке). Лица с инвалидностью, пользующиеся для получения информации в рамках программы альтернативными средствами ее передачи (к примеру, шрифтом Брайля, крупным шрифтом, аудиозаписями, американским языком жестов), должны обращаться в соответствующее агентство на уровне штата или округа, которое управляет программой USDA TARGET Center по телефону (202) 720-2600 (голосовой вызов или телетайп) или в USDA по номеру федеральной службы ретрансляции сообщений (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу в связи с дискриминацией в рамках программы, необходимо заполнить Форму AD-3027, Форму жалобы в связи с дискриминацией в рамках программ Министерства сельского хозяйства США (USDA Program Discrimination Complaint Form), которую можно получить онлайн на:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США (USDA), позвонив по телефону (866) 632-9992, или написав письмо в адрес USDA. В письме необходимо указать имя и фамилию, адрес и номер телефона заявителя, а также письменное описание предполагаемого дискриминирующего действия в достаточных подробностях, чтобы проинформировать помощника секретаря по вопросам гражданских прав (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить почтой в USDA:

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



Данное учреждение является организацией, предоставляющей равные возможности.