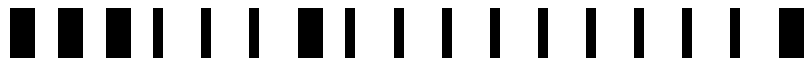


Formulario para solicitar la tarjeta SFMNP 2026



SP

Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para Adultos Mayores

El 8 de mayo de 2026 es la última fecha que puede tener el timbre postal de su solicitud para calificar.

*Nombre:	_____		
*Dirección:	_____	*Apartamento N.º	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Ciudad:	_____	*Código postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Teléfono:	<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"/>	Correo electrónico	_____
*Fecha de nacimiento: (mes/día/año)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

El Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para personas mayores de 60 años (Senior Farmers Market Nutrition Program, **SFMNP**) provee frutas y vegetales frescos a las personas de edad avanzada y de bajos ingresos, con el objetivo de mejorar su salud y estado nutricional. También apoya el cultivo local, lo cual incrementa el uso de mercados agricultores y puestos al lado de carreteras.

Para que el SFMNP lo considere elegible, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Tener 60 años de edad o más (o 55 o más si es Nativo Indígena Americano).
- Sus ingresos no superan las siguientes cantidades:
 - un ingreso de \$29,526 anuales o \$2,461 mensuales por 1 persona
 - un ingreso de \$40,034 anuales o \$3,337 mensuales por 2 personas
 - Para familias más numerosas, agregue \$876 por cada persona adicional
- Ser residente del condado de King, Washington

Al firmar este formulario, usted certifica que:

- cumple con todos los requisitos de elegibilidad antes mencionados
- entiende que este formulario será incluido en un sorteo al azar
- Tome en cuenta, si es seleccionado, usted recibirá por correo su tarjeta de beneficios SFMNP de \$80 e información sobre sus "Derechos y responsabilidades".

* Firma del participante:	* Fecha de la solicitud
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Por favor, marque lo que corresponda; sus respuestas son voluntarias:	<input type="checkbox"/> Nativo Indígena Americano o nativo de Alaska
	<input type="checkbox"/> Asiático
	<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano
	<input type="checkbox"/> Hispano/latino
	<input type="checkbox"/> Blanco
	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico
	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder

**Programa de Nutrición de Mercados Sobre Ruedas
para Adultos Mayores
Formulario para solicitar la tarjeta SFMNP**



Aplica Online:
AgingKingCounty.org/SFMNP

o complete el formulario y envíelo por correo a:

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

Si necesita ayuda para completar esta solicitud, puede llamar a:

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

No presente más de una solicitud, las solicitudes duplicadas serán eliminadas. Debido al gran número de solicitantes de la SFMNP, el Departamento de Servicios Humanos de Seattle no dispone de suficientes tarjetas para proporcionar una a cada persona que la solicite. Los Servicios para los Adultos Mayores y Discapacitados (ADS, por sus siglas en inglés) utilizará un proceso de selección al azar para dar las tarjetas. Las tarjetas SFMNP se enviarán a los que hayan salido beneficiados en junio 2026.

El 8 de mayo de 2026 es la última fecha que puede tener el timbre postal de su solicitud para calificar.

De acuerdo con las leyes federales y las políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, a esta institución se le prohíbe discriminar por motivos de raza, color, país de origen, sexo, edad, discapacidad o como represalia por actividades previas relacionadas con los derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA. Puede ver más información a continuación.

No discriminación

Libertad de la discriminación

Esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de edad, sexo, orientación sexual, género, identidad o expresión de género, estado civil, raza, credo, color, país de origen, religión o creencias, filiación política, condición de veterano militar, condición de veterano con baja honorable, condición de veterano de la era de Vietnam, condición de veterano con baja reciente u otra condición protegida como veterano, la presencia de cualquier discapacidad sensorial, mental o física, por el uso de un perro guía o animal de servicio entrenado por parte de una persona con una discapacidad, por igualdad de salario o por información genética. (RCW 49.60.030)

Declaración de no discriminación del USDA

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y con las reglamentaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, país de origen, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad o como represalia por actividades previas relacionadas con derechos civiles.

La información del programa puede ofrecerse en idiomas distintos al inglés. Las personas con discapacidades que necesiten medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (como Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al teléfono (202) 720-2600 (voz y TTY) o llamar al USDA por medio del Servicio de Retransmisión Federal en el teléfono (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, un quejoso debe llenar un formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación en programas del USDA, que puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, en cualquier oficina del USDA, llamando al teléfono (866) 632-9992, o enviando una carta al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección y el número de teléfono del quejoso y una descripción escrita de la acción presuntamente discriminatoria, con suficiente detalle para informar al secretario adjunto para derechos civiles sobre la naturaleza y la fecha de una presunta violación de derechos civiles. Debe enviar el formulario AD-3027 contestado o la carta al USDA por uno de los siguientes medios:

1. **correo postal:**

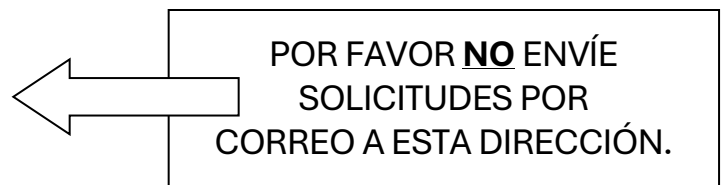
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; o

2. **fax:**

(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

3. **correo electrónico:**

Program.Intake@usda.gov



Esta institución es un proveedor que cumple con los principios de igualdad de oportunidades.