

Заявление на участие в программе штата Вашингтон «Питание с рынка фермеров для людей пожилого возраста» и affidavit о праве на участие в программе

*Имя и фамилия: _____ *Дата рождения (месяц/день/год): _____

Адрес: _____ № кв.: _____

Город: _____ Почтовый индекс: _____ Округ: _____

Телефон: _____

Программа «Питание с рынка фермеров для людей пожилого возраста» (The Senior Farmers Market Nutrition Program, 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 рынки сельхозпродукции и придорожные торговые точки.

Чтобы иметь право на участие в программе SFMNP, вы должны соответствовать всем указанным ниже требованиям:

Ваш возраст должен быть 60 лет или старше (или 55+, если вы американский (-ая) индеец (-ианка)/представитель (-ница) коренного народа Аляски)

Ваш доход должен быть ниже 185% Федерального уровня бедности (Federal Poverty Level). Это означает:

- \$25 142 доллара в качестве годового дохода или \$2096 долларов в качестве месячного дохода на 1 человека
- \$33 874 доллара в качестве годового дохода или \$2823 доллара в качестве месячного дохода для 2 человек
- Если в семье больше двух человек, добавьте \$728 долларов для каждого дополнительного человека

Вы должны проживать в штате Вашингтон

Подписывая настоящий документ, вы свидетельствуете, что соответствуете всем указанным выше требованиям для участия в программе, и подтверждаете, что вам была предоставлена информация о правах и обязанностях участника программы SFMNP.

* _____
Подпись участника* _____
Дата

Пожалуйста, ответьте на два следующих вопроса:

1. Считаете ли вы себя лицом латиноамериканского происхождения? Да Нет
2. *Отметьте все, что к вам относится: Коренной (-ая) житель (-ница) Аляски Азиат (-ка)
 Афроамериканец (-ка) Белый (-ая) Коренной (-ая) житель (-ница) Гавайев / других островов Тихого океана

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). Ознакомьтесь с дополнительной информацией на обратной стороне этого affidavit.

Отсутствие дискриминации

Свобода от дискриминации

В данном учреждении запрещена дискриминация на основании половой и расовой принадлежности, вероисповедания, религиозной принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, наличия статуса ветерана или военнослужащего, сексуальной ориентации, наличия инвалидности, использовании собаки-поводыря или тренированного служебного животного (служебным животным считается такое животное, которое было индивидуально обучено для работы или выполнения задач для человека с инвалидностью). (RCW 49.60.030)

Заявление USDA об отсутствии дискриминации

В соответствии с федеральным законодательством о защите гражданских прав и нормативно-правовыми актами и инструкциями в отношении защиты гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (U.S. Department of Agriculture, USDA), USDA, его ведомствам, отделениям и сотрудникам, а также организациям, участвующим в программах USDA или управляющих ими, 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).

Лица с инвалидностью, пользующиеся для обмена информацией в рамках программы альтернативными средствами ее передачи (к примеру, шрифтом Брайля, крупным шрифтом, аудиозаписями, американским языком жестов и т.д.), должны обращаться в отделение (на уровне штата или округа), в которое они подавали заявление на получение социальной помощи. Лица, у которых отсутствует слух, определена тугоухость или расстройства речи, могут обратиться в Министерство сельского хозяйства США (USDA) по каналу Федеральной диспетчерской службы (Federal Relay Service) по телефону (800) 877-8339. Информация в рамках программы также может быть доступна на других языках (не только на английском языке).

Чтобы подать жалобу в связи с дискриминацией, заполните [Форму жалобы в связи с дискриминацией в рамках программ министерства USDA](#), (AD-3027), которую вы найдете онлайн на <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, а также в любом отделении USDA, или же направьте в USDA письмо, в котором необходимо изложить всю информацию, запрашиваемую в форме. Чтобы запросить копию формы для подачи жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Отправьте заполненную форму или письмо в Министерство сельского хозяйства США (USDA) следующим образом:

- (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;

ПРИМЕЧАНИЕ: НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ SFMNP по этому адресу

- (2) по факсу: (202) 690-7442; или
- (3) по электронной почте: program.intake@usda.gov.

Данное учреждение является организацией, предоставляющей равные возможности.