UK

Card #_____ Program Year 2023
(For official use only)

Програма харчування з сільгоспринків для літніх людей у штаті Вашингтон Заява і Документ відповідності

***Ім'я і прізвище:** _____ ***Дата народження (місяць/день/рік):** _____

Адреса: _____ **Квартира №:** _____

Місто: _____ ***Поштовий індекс:** _____ **Округ:** _____

Телефон: _____

Програма харчування з сільгоспринків для літніх людей (SFMNP) надає літнім людям з низьким рівнем доходів свіжі фрукти та овочі з метою поліпшення їх здоров'я і харчування. Вона також підтримує місцеві фермерські господарства за рахунок збільшення використання фермерських ринків та придорожніх торговельних лавок.

Щоб отримати право на участь у програмі SFMNP, ви повинні відповідати всім наведеним нижче вимогам:

Вам має бути 60 або більше років (або 55+, якщо ви корінний американець/корінний мешканець Аляски)

Ваш дохід повинен бути нижче 185% від Федерального рівня бідності. Це означає:

- **$26973 річного або $2248 місячного доходу на 1 особу**
- **$36482 річного або $3040 місячного доходу на 2 особи**
- **Для більш великих домогосподарств додайте $792 на кожну додаткову особу**

Ви маєте бути мешканцем штату Вашингтон

Підписуючи цю форму, ви підтверджуєте, що ви відповідаєте <u>всім</u> вищевикладеним критеріям відповідності, і визнаєте, що ви отримали інформацію відносно Прав і Обов'язків участі у програмі SFMNP.

*_____ *_____

Підпис учасника Дата

Будь ласка, дайте відповідь на <u>два</u> наступних запитання:

1. Чи відносите ви себе до південноамериканців/латиноамериканців? ☐ Так ☐ Ні
2. *Будь ласка, відмітити все, що підходить: ☐ Американський індіанець або корінний мешканець Аляски ☐ Азіат ☐ Афроамериканець ☐ Європеоїд ☐ Уродженець Гавайських або інших тихоокеанських островів

У відповідності до федерального законодавства Міністерства сільського господарства США в цій організації заборонена дискримінація за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, віку, інвалідності або у зв'язку з репресіями або заходами, прийнятими у відповідь на дії в рамках захисту цивільних прав, а також у зв'язку з участю в будь-яких програмах або заходах, організованих або фінансованих USDA. Додаткова інформація наведена на звороті документу відповідності.

2023 UK

Meals on Wheels and More
315 Halleck St. Bellingham, WA 98225
Fax: 360-647-7952
Email: mealsonwheelswhatcomsjc@gmail.com

Відсутність дискримінації

Свобода від дискримінації

У цій організації заборонена дискримінація за ознакою статевої приналежності, расової приналежності, переконань, релігії, кольору шкіри, національного походження, віку, у зв'язку зі статусом ветерана або військовослужбовця, сексуальної орієнтацією, ознаками інвалідності або у зв'язку із фактом використання спеціально навченого собаки або іншої тренованої тварини (спеціально навчена тварина пройшла індивідуальну підготовку для виконання завдань у рамах супроводження особи з інвалідністю). (RCW 49.60.030)

Заява USDA про відсутність дискримінації

Відповідно до Федерального закону про цивільні права, а також до цивільно-правових норм і політики Департаменту Сільського господарства США (USDA), Департаменту сільського господарства США, його відомствам, установам і співробітникам, а також установам, що беруть участь в програмах USDA або керують ними, забороняється дискримінація за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, інвалідності, віку, у зв'язку з репресіями або заходами, прийнятими у відповідь на дії в рамках захисту цивільних прав, а також у зв'язку з участю в будь-яких програмах або заходах, організованих або фінансованих USDA.

Особи з обмеженими можливостями, які потребують альтернативних засобів зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіокасета, американська мова жестів тощо), мають звернутися до відомства (регіонального (на рівні штату) або місцевого), у якому вони подавали заяву на пільги. Особи які є глухими, мають вади слуху або мови, можуть зв'язатися з USDA через федеральну службу комутованих повідомлень за телефоном (800) 877-8339. Крім того, інформація про програму може бути доступна мовами, відмінними від англійської.

Щоб подати до програми скаргу відносно дискримінації, заповніть форму USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027), яку можна знайти онлайн за адресою: https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint, та яка наявна в будь-якому офісі USDA, або напишіть листа, адресованого USDA, і надайте в листі всю інформацію, запитану в формі. Щоб відправити запит на отримання копії форми скарги, зателефонуйте за номером (866) 632-9992. Надішліть заповнену форму або лист до USDA одним з наступних способів:

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

ПАМ'ЯТАЙТЕ: НЕ ВІДПРАВЛЯЙТЕ ЗАЯВИ НА УЧАСТЬ У ПРОГРАМІ SFMNP на цю адресу

(2) факсом: (202) 690-7442; або

(3) електронною поштою: program.intake@usda.gov.

Ця організація надає претендентам однакові можливості.