Card #_____Program Year **2026**
(For official use only)

طلب الانضمام إلى برنامج التغذية لكبار السن من أسواق المزارعين في ولاية واشنطن والإقرار الخاص به

***الاسم:** _____ _____ ***تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة):** ____/____/_____
(الاسم الأول) (اسم العائلة) (الشهر) (اليوم) (السنة)

العنوان: _____ **رقم الشقة:** _____

***المدينة:** _____ ***الرمز البريدي:** _____ **المقاطعة:** _____

رقم الهاتف: _____

يوفر برنامج التغذية لكبار السن من أسواق المزارعين (SFMNP) الفواكه والخضراوات الطازجة لكبار السن من ذوي الدخل المنخفض بهدف تحسين حالتهم الصحية والغذائية. كما أنه يدعم أنشطة الزراعة المحلية من خلال زيادة معدلات الاستفادة من أسواق المزارعين وأكشاك المنتجات الزراعية المنتشرة على جانبي الطريق.

لتكون مؤهلاً للانضمام إلى برنامج التغذية لكبار السن من أسواق المزارعين (SFMNP)، يجب أن تستوفي جميع الشروط الآتية:

1. **يجب أن يكون عمرك 60 عامًا أو أكثر (55 عامًا فأكثر إذا كنت من سكان أمريكا الأصليين/سكان ألاسكا الأصليين).**
2. **يجب أن يكون دخلك أقل من 185% من مستوى الفقر الفيدرالي. وهذا يعني:**
   - **29526 دولارًا كدخل سنوي أو 2461 دولارًا كدخل شهري للشخص الواحد.**
   - **40034 دولارًا كدخل سنوي أو 3337 دولارًا كدخل شهري للشخصين.**
   - **بالنسبة إلى الأسر الكبيرة، أضِف 876 دولارًا/دخل شهري لكل شخص إضافي.**
3. **يجب أن تكون مقيمًا في ولاية واشنطن.**

بالتوقيع على هذا النموذج، فإنك تؤكد أنك تستوفي جميع متطلبات الأهلية المذكورة أعلاه وتقر بأنك حصلت على المعلومات المعنية بحقوق برنامج التغذية لكبار السن من أسواق المزارعين (SFMNP) ومسؤولياته.

* _____ * _____
توقيع المُشارِك **التاريخ**

يُرجى الإجابة عن الأسئلة الواردة أدناه - إجاباتك طوعية:

1. هل تعتبر نفسك من أصل إسباني/لاتيني؟ ☐ نعم ☐ لا

2. *يُرجى تحديد جميع ما ينطبق:
   - ☐ أمريكي هندي أو من سكان ألاسكا الأصليين
   - ☐ آسيوي
   - ☐ أمريكي من أصل أفريقي
   - ☐ قوقازي
   - ☐ من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر المحيط الهادئ الأخرى

وفقًا للقانون الفيدرالي وسياسة وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، فإنه يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العِرق، أو اللون، أو الأصل الوطني، أو الجنس، أو العمر، أو الإعاقة، أو على أساس الانتقام أو الثأر بسبب نشاط سابق في مجال الحقوق المدنية في أي برنامج أو نشاط تنفذه وزارة الزراعة الأمريكية (USDA) أو تموله. يُرجى الاطلاع على ما يلي أدناه لمزيد من المعلومات.

عدم التمييز

التحرر من التمييز

يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس السن، أو الجنس، أو التوجّه الجنسي، أو النوع الاجتماعي، أو الهوية/التعبير الجنساني، أو الحالة الاجتماعية، أو العِرق، أو العقيدة، ، أو اللون، أو الأصل الوطني، أو الدين، أو المعتقدات، أو الانتماء السياسي، أو الوضع العسكري، أو قدامى المحاربين المسرَّحين بشرف، أو قدامى المحاربين في حقبة فيتنام، أو قدامى المحاربين المسرَّحين حديثًا أو غيرهم من الفئات المحمية من قدامى المحاربين، أو وجود أي إعاقة حسية أو عقلية أو جسدية، أو الاستعانة بكلب مُدرَّب كدليل أو حيوان خدمة من قِبَل شخص من ذوي الإعاقة، أو المساواة في الأجور أو المعلومات الجينية. (RCW 49.60.030)

بيان عدم التمييز الصادر عن وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)

وفقًا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) وسياساتها، فإنه يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العِرق، أو اللون، أو الأصل الوطني، أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجّه الجنسي)، أو الإعاقة، أو العمر، أو على أساس الانتقام أو الثأر بسبب نشاط سابق في مجال الحقوق المدنية.

يمكن توفير المعلومات الخاصة بالبرنامج بلغات أخرى بخلاف اللغة الإنجليزية. يجب على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل تواصل بديلة للحصول على المعلومات الخاصة بالبرنامج (مثل طريقة برايل، والطباعة بخط كبير، والأشرطة الصوتية، ولغة الإشارة الأمريكية)، الاتصال بالوكالة المسؤولة على المستوى المحلي أو مستوى الولاية التي تدير البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم 720-2600 (202) (الخدمة التليفونية الصوتية وخدمة الهاتف النصي) أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) من خلال خدمة ترحيل المكالمات الفيدرالية على الرقم 877-8339 (800).

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب أن يملأ المشتكي النموذج AD-3027، وهو نموذج شكوى بشأن التمييز في برامج وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، والذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت من خلال الرابط: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf، أو من أي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، أو من خلال الاتصال بالرقم 632-9992 (866)، أو عن طريق كتابة خطاب موجَّه إلى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA). يجب أن يتضمن الخطاب اسم مُقدِّم الشكوى، وعنوانه، ورقم هاتفه، ووصفًا كتابيًا للإجراء التمييزي المزعوم بتفاصيل كافية لإبلاغ الأمين المساعد في الحقوق المدنية (ASCR) بطبيعة انتهاك الحقوق المدنية المزعوم وتاريخه. يجب تقديم النموذج AD-3027 المملوء أو الخطاب إلى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA) عن طريق:

1. **البريد:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410، أو

يُرجى **عدم** إرسال الطلبات بالبريد إلى هذا العنوان.

2. **الفاكس:**
256-1665 (833) أو 690-7442 (202)، أو
3. **البريد الإلكتروني:**
Program.Intake@usda.gov

هذه المؤسسة تعمل بمبدأ تكافؤ الفرص.