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

WA 시니어 파머스 마켓 영양 프로그램 신청서 및 진술서

***이름:**_____ _____ ***생년월일 (월/일/년):**____/____/_____
(이름) (성) (월) (일) (년)

주소: _____ **Apt #:** _____

***시:** _____ ***우편번호:** _____ **카운티:** _____

전화: _____

시니어 파머스 마켓 영양 프로그램(Senior Farmers Market Nutrition Program: SFMNP)은 저소득 노인들의 건강과 영양 상태를 향상시키기 위해 신선한 과일과 야채를 제공합니다. 농부 시장과 길가 매점 사용을 증가시키면서 지역 농업도 지원합니다.

SFMNP 혜택에 해당되려면 다음 요구사항을 충족시켜야 합니다.

1. **60 세 이상이어야 합니다(아메리칸 인디언/알래스카 원주민일 경우, 55 세 이상이어야 합니다)**
2. **귀하의 소득은 연방 빈곤 기준의 185% 미만이어야 합니다. 이 금액은 다음에 해당합니다.**
   - **1 인 연소득 $29,526 또는 월소득 $2,461**
   - **2 인 연소득 $40,034 또는 월소득 $3,337**
   - **대가족일 경우, 추가되는 사람마다 월소득 $876 를 더하십시오**
3. **워싱턴 주의 거주자이어야 합니다**

이 양식에 서명함으로써 귀하는 위의 모든 해당 필요조건을 만족시키며 SFMNP 권리 및 책임 정보를 받았음을 인정하게 됩니다.

*****_____ *****_____
참가자 서명 **날짜**

아래 질문에 답변해주십시오 - 귀하의 답변은 자발적으로 이루어집니다.

1. 귀하는 라틴 아메리카 출신입니까? ☐ 예 ☐ 아니요

2. *해당하는 항목에 모두 체크하십시오.
   - ☐ 아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민
   - ☐ 아시아인
   - ☐ 아프리카계 미국인
   - ☐ 백인
   - ☐ 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민

본 기관은 연방법 및 미국 농무부 정책에 따라 USDA 가 수행하거나 자금을 지원하는 모든 프로그램 또는 활동에서 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 연령, 장애, 시민권 활동 경력에 대한 보복을 이유로 한 차별이 금지됩니다. 자세한 정보는 아래를 참조하십시오.

차별 금지

차별의 배제

본 기관은 연령, 성별, 성적 지향, 젠더, 젠더 정체성/표현, 혼인 상태, 인종, 교리, 피부색, 출신 국가, 종교 또는 신념, 정치적 소속, 군 복무 상태, 명예 제대 군인, 베트남전 참전 용사, 최근 제대 군인 또는 기타 보호 대상 재향 군인 신분, 감각, 정신, 신체 장애 유무, 장애인의 안내견 또는 보조 동물 사용, 동일 임금 또는 유전 정보에 근거한 차별을 금지합니다. (RCW 49.60.030)

USDA 차별 금지 진술

연방 민권법 및 미국 농무부(USDA) 민권 규정과 정책에 따라 본 기관은 인종, 피부색, 출신 국적, 성별(성 정체성 및 성 지향성 포함), 장애, 연령 또는 이전 민권 활동에 대한 보복을 이유로 하는 차별을 금지합니다.

프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다. 프로그램 정보를 얻기 위해 대체 의사소통 수단(예: 점자, 큰 활자, 오디오 테이프, 미국식 수화)이 필요한 경우, 프로그램 관리 담당 주 또는 지역 기관으로 연락 또는 USDA TARGET 센터, (202) 720-2600 (음성 및 TTY)으로 연락 또는 연방 중계 서비스를 통해 USDA, (800) 877-8339 로 연락하여야 합니다.

프로그램 차별 불만 사항을 제기하려면 불만 제기자가 양식 AD-3027, USDA 프로그램 차별 불만 사항 양식을 작성해야 하며, 해당 양식은 다음과 같은 방법으로 구할 수 있습니다. https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf, USDA 사무실에서 직접, 전화 (866) 632-9992, USDA 주소로 우편으로. 해당 서신에는 불만 제기자의 성명, 주소, 전화번호 및 주장하고자 하는 차별 행위에 대한 서면 설명을 충분히, 상세히 기재되어 민권 침해 혐의의 내용과 날짜를 ASCR(민권 차관보)에 알릴 수 있어야 합니다. 작성된 AD-3027 양식 또는 서신은 다음 지침에 따라 USDA 에 제출해야 합니다.

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

이 주소로 지원서를 우편 발송하지 **마십시오**.

본 기관은 평등한 기회를 제공합니다.