

Програма харчування з сільгоспринків для літніх людей штату Вашингтон

Дата: _____

Агентство: _____

Телефон: _____

Шановний(а) _____:
(Учасник(ця))

Вас визнали таким(ою), що не відповідає умовам членства у Програмі харчування з сільгоспринків для літніх людей, тому що:

- ☐ Ваш дохід перевищує допустимий розмір, визначений Федеральними правилами.
- ☐ Ви не відповідаєте мінімальним віковим вимогам.
- ☐ Ви не відповідаєте вимогам щодо отримання права на проживання у штаті Вашингтон.
- ☐ Інше:

Якщо ви вважаєте, що це рішення було прийнято помилково, ви можете подати запит на перегляд рішення в апеляції. Співробітники SFMNP розкажуть вам про ваші права на апеляцію та допоможуть домогтися перегляду. Якщо ви вирішите оскаржити цю дію, ви повинні подати апеляцію протягом 60 днів після отримання цього листа. Під час розгляду апеляції друг або родич може допомогти викласти вашу точку зору.

Персонал програми SFMNP

Заява USDA про відсутність дискримінації

Згідно з федеральним законом про цивільні права та положеннями та політикою щодо цивільних прав Міністерства сільськогосподарства США (USDA), у цій організації заборонена дискримінація за ознаками раси, кольору шкіри, національного походження, статі (включно з гендерною ідентичністю та сексуальною орієнтацією), інвалідності, віку або репресії або помста за попередню діяльність у сфері цивільних прав.

Інформація про програму може бути доступна мовами, відмінними від англійської. Особи з обмеженими можливостями, яким потрібні альтернативні засоби зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів), повинні зв'язатися з відповідальним агентством штату або місцевим агентством, яке адмініструє програму, або з центром TARGET USDA за номером (202) 720-2600 (голосовий зв'язок і ТТТ) або зв'язатися з USDA через Федеральну службу комутованих повідомлень за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу щодо дискримінації у програмі, Скаржник повинен заповнити форму AD-3027 (Форма скарги щодо дискримінації у програмі USDA), яку можна отримати онлайн за адресою: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, у будь-якому офісі USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992, або написавши листа на адресу USDA. Лист має містити ім'я та прізвище, адресу, номер телефону скаржника та письмовий опис ймовірної дискримінаційної дії з достатньою кількістю деталей, щоб повідомити Помічника міністра з громадянських прав (ASCR) про характер і дату ймовірного порушення громадянських прав. Заповнену форму AD-3027 або лист потрібно надіслати до USDA наступним чином:

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

Ця організація надає претендентам однакові можливості.