

# 시니어 파머스 마켓 영양 프로그램 대리 양식

노인 성명: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

시: \_\_\_\_\_ 우편 번호: \_\_\_\_\_ 카운티: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

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.

수당을 이용하여 신선한 야채를 살 수 있도록 활동적인 참가자가 되기를 격려합니다. 참가자가 장애나 교통 수단 문제 때문에 완전히 참석할 수 없을 경우, 이 양식을 제출하여 대신 참석하겠다는 대리인을 지명할 수 있습니다.

대리인 이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

시: \_\_\_\_\_ 우편 번호: \_\_\_\_\_ 카운티: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

이 양식에 서명함으로써, 위에 지명된 대리인은 **SFMNP**에서 귀하의 주장과 관심사를 대표하게 됩니다. 이는 혜택 해당 자격 진술서 서명, 수당 지급, 영양 교육 수령 및 수당 상환 등을 포함할 수 있습니다.

노인 참가자 서명

날짜

노인 신청자 또는 참가자가 서명을 할 수 없으며 항구적 위임장이 유효할 경우, 위임장의 사본을 이 양식에 첨부하십시오.

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) 877-8339로 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 USDA에 제출해야 합니다. 우편: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410, 또는 팩스: (833) 256-1665 또는 (202) 690-7442, 또는 이메일: [Program.Intake@usda.gov](mailto:Program.Intake@usda.gov).

본 기관은 평등한 기회를 제공합니다.