

# Програма харчування з сільгоспринків для літніх людей

## Довіреність

Ім'я та прізвище літньої людини: \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

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.

Літніх людей заохочують брати активну участь в отоварюванні своїх пільг та виборі свіжих продуктів, які вони купуватимуть. Якщо літня людина не може повною мірою брати участь у будь-якій частині програми у зв'язку з інвалідністю чи відсутністю транспорту, цією довіреністю вона може призначати представника для участі у програмі від свого імені.

Ім'я та прізвище представника: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Місто: \_\_\_\_\_ Поштовий індекс: \_\_\_\_\_ Округ: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Підписуючи цю форму, ви призначаєте вищеназвану особу представляти ваші інтереси у програмі SFMNP. До них може відноситись підписання документу відповідності, отримання пільг, навчання з питань харчування та використання пільг.**

\_\_\_\_\_  
Підпис літнього учасника

\_\_\_\_\_  
Дата

Якщо літній заявник/учасник не має можливості поставити підпис і має чинну Довіреність на випадок втрати дієздатності (DPOA), будь ласка, додайте її копію до цього документа.

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

Ця організація надає претендентам однакові можливості.