

Заява на участь у Програмі харчування з сільгоспринків для літніх людей у штаті Вашингтон і Афідевіт

*Ім'я та прізвище: _____
(Ім'я) (Прізвище)

*Дата народження (місяць/день/рік): ____/____/____
(Місяць) (День) (Рік)

Адреса: _____ Квартира №: _____

*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.

Щоб отримати право на участь у програмі SFMNP, ви повинні відповідати всім наведеним нижче вимогам:

1. Вам має бути 60 років або більше (55+, якщо ви корінний американець/корінний мешканець Аляски)
2. Ваш дохід повинен бути нижче 185% від Федерального рівня бідності. Це означає:
 - \$28953 річного або \$2413 місячного доходу на 1 особу
 - \$39128 річного або \$3261 місячного доходу на 2 осіб
 - Для більш великих домогосподарств додайте \$848 на кожну додаткову особу
3. Ви повинні бути жителем штату Вашингтон

Підписуючи цю форму, ви підтверджуєте, що ви відповідаєте всім вищевикладеним критеріям відповідності, і визнаєте, що ви отримали інформацію відносно Прав і Обов'язків щодо участі у програмі SFMNP.

* _____
Підпис учасника

* _____
Дата

Будь ласка, дайте відповіді на запитання нижче — ваші відповіді є добровільними:

1. *Чи відносите ви себе до південноамериканців/латиноамериканців? ☐ Так ☐ Ні
2. *Будь ласка, відмітьте все, що підходить:
 - ☐ Американський індіанець або корінний мешканець Аляски
 - ☐ Азіат
 - ☐ Афроамериканець
 - ☐ Білошкірий
 - ☐ Уродженець Гавайських або інших тихоокеанських островів

У відповідності до федерального законодавства Міністерства сільського господарства США в цій організації заборонена дискримінація за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, віку, інвалідності або у зв'язку з репресіями або заходами, прийнятими у відповідь на дії в рамках захисту цивільних прав, а також у зв'язку з участю в будь-яких програмах або заходах, організованих або фінансованих USDA. Додаткову інформацію див. нижче.

Відсутність дискримінації

Свобода від дискримінації

У цій організації заборонена дискримінація за ознакою статевої приналежності, расової приналежності, переконань, релігії, кольору шкіри, національного походження, віку, у зв'язку зі статусом ветерана або військовослужбовця, сексуальної орієнтації, ознаками інвалідності або у зв'язку з фактом використання спеціально навченого собаки або іншої тренованої тварини (спеціально навчена тварина, яка пройшла індивідуальну підготовку для виконання завдань у рамках супроводження особи з інвалідністю). (RCW 49.60.030)

Заява USDA про відсутність дискримінації

Згідно з федеральним законом про цивільні права та положеннями та політикою щодо цивільних прав Міністерства сільського господарства 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 TTY) 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:

- 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

Ця організація надає претендентам однакові можливості.