

## 老年农产品营养计划申请与资格宣誓书

\*姓名: \_\_\_\_\_ \*出生日期: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_ 国籍: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

老年农产品营养计划(SFMNP)为低收入的老年人提供新鲜水果和蔬菜,目的是改善他们的健康和营养状况。通过提高农民市场和路边摊点的利用率,该计划还支持当地农业发展。

要获得 SFMNP 资格,您必须满足以下所有条件:

- 年龄必须在 60 或 60 岁以上(如果是美国土著人/阿拉斯加原住民则为 55 岁以上)
- 收入必须低于“联邦贫困线”的 185%。也就是说:
  - 1 个人年收入为\$21,978 美元或月收入为\$1832 美元
  - 2 个人年收入为\$29,637 美元或月收入为\$ 2470 美元
  - 对于人口更多的家庭,每个人增加\$642 美元
- 必须是华盛顿州的居民

通过签署此表格,您保证自己满足上述全部资格标准,并承认自己已获得“SFMNP 权利和责任”信息。

\* \_\_\_\_\_  
参与者签名

\* \_\_\_\_\_  
日期

请回答下面的两个问题:

1. \*请选中所有适用的选项:  美国印第安人或阿拉斯加土著人  亚洲人  美裔非洲人  
 高加索人  夏威夷土著人或其他太平洋岛民
2. 您认为自己是西班牙人/拉丁美洲人吗?  是  否

根据联邦法律和 U.S. Department of Agriculture (美国农业部)的政策,禁止此机构因民族、肤色、国籍、性别、年龄或残疾或报复方面的原因在美国农业部开展或资助的任何计划或活动中的民权活动之前歧视他人。请参见宣誓书的另一面,了解更多信息。

## 不歧视声明

### 不受歧视的权利

禁止此机构因性别、种族、信仰、宗教、肤色、国籍、年龄、退伍军人或军人身份、性取向、残疾或使用导盲犬或经过培训的服务性动物（服务性动物是指经过单独训练可为残疾人利益工作或执行任务的动物）方面的原因而歧视他人。(RCW 49.60.030)

根据联邦民权法和美国农业部（USDA）公民权利法规和政策，美国农业部及其机构办公室和员工、参加或管理 USDA 计划的机构也禁止因民族、肤色、国籍、性别、年龄或残疾或报复方面的原因在美国农业部开展或资助的任何计划或活动中的民权活动之前歧视他人。

需要使用替代通信方式（例如盲文、大字本、录音带、美国手语等）来了解计划信息的残疾人，应联系接受其福利申请的（国家或地方）机构。耳聋、存在听力障碍或语言障碍的个人可以通过联邦中继服务电话 (800) 877-8339 联系美国农业部。此外，我们还提供非英语版本的计划信息。

**若要提交歧视投诉**，请在线填写 [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) 中提供的美国农业部计划歧视投诉表 (AD-3027)，前往美国农业部任何办公室，或写信给美国农业部，并在信中提供表中的所有必要信息。若要申请投诉表副本，请拨打 (866) 632-9992。请通过以下方式向美国农业部提交完成的投诉表或投诉信：

- (1) 将歧视投诉邮寄到： U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) 将歧视投诉传真到： (202) 690-7442； 或者
- (3) 通过电子邮件，将**歧视投诉**发送到：[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

**本机构是一个均等机会提供商。**