

## Заявка на програму харчування з сільгоспринків для літніх людей Документ відповідності

\*Ім'я: \_\_\_\_\_ \*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.

### Умови участі у Програмі SFMNP:

- Вам має бути 60 або більше років (або 55+, якщо Ви корінний американець/корінний житель Аляски)
- Ваш дохід повинен бути нижче 185% від Федерального рівня бідності. Це означає:
  - \$23,606 річного або \$1967 місячного доходу на 1 особу
  - \$31,894 річного або \$2658 місячного доходу на 2 особи
  - Для більш великих домогосподарств додати \$691/місяць на кожну додаткову особу
- 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 участі у Програмі SFMNP.

\*

\_\_\_\_\_   
Підпис учасника

\*

\_\_\_\_\_   
Дата

Будь ласка, дайте відповідь на наступні два питання:

1. Будь ласка, зазначте правильний варіант:
  - Американський індіанець або корінний житель Аляски
  - Азіат
  - Негроїд або афроамериканець
  - Білої раси
  - Уродженець Гавайських або інших тихоокеанських островів
2. Чи відносите Ви себе до латиноамериканців?  Так  Ні

У відповідності з Федеральним законом та політикою Міністерства сільського господарства США в цій організації заборонена дискримінація за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, віку інвалідності, а також за тим, чи було відносно нього прийняте рішення про реперсії чи реторсії у зв'язку з попередньою активністю щодо громадянських прав у будь-якій програмі, що проводилась або фінансувалась Міністерством сільського господарства США.

## **Заява про відсутність дискримінації Свобода від дискримінації**

В цій організації заборонена дискримінація за ознаками статі, раси, віри, релігії, кольору, національного походження, віку, статусу ветерану або військового, сексуальної орієнтації, інвалідності або використання собак-повадирів або інших навчених тварин-повадирів (тварина-повадир – це тварина, яку навчили виконувати роботу або завдання замість особи з інвалідністю) (RCW 49.60.030).

### **USDA**

У відповідності з Федеральним законом та постановами та політикою Міністерства сільського господарства США (USDA) щодо громадянських прав, USDA, його агенціям, службовцям, робітникам та організаціям, що приймають участь або керують програмами USDA, також заборонено дискримінувати за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, віку інвалідності, а також за тим, чи було відносно нього прийняте рішення про реперсії чи реторсії у зв'язку з попередньою активністю щодо громадянських прав у будь-якій програмі, що проводилась або фінансувалась Міністерством сільського господарства США.

Особи з інвалідністю, які потребують альтернативних засобів комунікації для повідомлення інформації щодо програми (наприклад, шрифт Брайля, крупний шрифт, аудіо запис, американська мова жестів, мають звернутися до агенції (державної або місцевої), в яку вони подавали заяву на пільги. Особи з глухотою, проблемами зі слухом або розладами мовлення можуть зв'язатися з Міністерством через Федеральну службу комутованих повідомлень за номером (800) 877-8339. Крім того, інформацію щодо програми можна отримати іншими мовами, окрім англійської.

**Щоб подати скаргу**, заповніть бланк скарги щодо дискримінації у програмі Міністерства сільського господарства США (AD-3027), який можна знайти онлайн за посиланням [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), та у будь-якому офісі USDA, або напишіть листа для USDA та вкажіть в листі інформацію, яка вимагається бланком. Щоб отримати копію бланка скарги, зателефонуйте за номером (866) 632-9992. Надішліть заповнений бланк або листа в Міністерство сільського господарства США наступним чином:

- (1) **Надішліть скаргу щодо дискримінації поштою на адресу:** U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) **Надішліть скаргу щодо дискримінації факсом на номер:** (202) 690-7442; або
- (3) **Надішліть скаргу щодо дискримінації електронною поштою на адресу:** [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

***Ця організація надає рівні можливості та приймає на роботу всіх осіб, застосовуючи однакові для всіх вимоги.***