

날짜: \_\_\_\_\_

기관 \_\_\_\_\_

전화번호 \_\_\_\_\_

친애하는 \_\_\_\_\_ 님:  
(참가자)

귀하는 다음 사항에 해당되어 노인 농부시장 영양 프로그램 (Senior Farmers Market Nutrition Program: SFMNP)에 적격하지 않습니다:

- 귀하의 소득은 연방 규정 금액보다 많습니다.
- 귀하의 최소 나이 조건을 충족시키지 않습니다.
- 귀하의 워싱턴 주 거주자 조건을 충족시키지 않습니다.
- 기타:

잘못된 결정이라고 여길 경우, 청원을 제기하여 검토를 받을 수가 있습니다. SFMNP 직원은 귀하의 청원 권리에 대한 정보를 알릴 것이며 검토를 받을 수 있도록 도울 것입니다. 이 결정에 대한 청원을 제기할 경우, 이 편지를 받는 날 이후 30일 안에 취해야 합니다. SFMNP의 주 프로그램 매니저를 1-800-422-3263 번호로 전화하면 청원에 대한 도움을 받을 수 있습니다. 청원 재판 시, 친구나 친척도 참석하여 귀하의 주장을 관철하는 데 도움이 될 수도 있습니다.

---

### SFMNP 직원

연방법과 미국 농무부의 정책에 따라, 이 기관은 인종, 피부색, 출신, 성별, 나이 및 장애에 대한 차별 대우하는 것이 금지되어 있습니다. 불평을 제기할 경우, 편지를 USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410로 보내거나 전화로 (800) 795-3272 (일반 전화) 또는 (202) 720-6382 (TTY 서비스) 번호로 연락하십시오. USDA는 기회 균등 제공자 및 고용주입니다.

**워싱턴 주 SFMNP는 차별하지 않습니다.**