

פילט אויס די פאלגנדע רשימה. די ענטפערס וואס איר גיט אין דער דאזיקער רשימה זיינען ניט געפאדערט, און זיי וועלן ניט באוורקן אייער מעגליכקייט צו באקומען דעם SFMNP. די סטאנדארטן פאר זיך אַנטייל נעמען און באקומען דעם SFMNP זיינען גלייך ביי אלעמען, קיין חילוק ניט די ראסע, קאָליר, נאַציאָנאַלער אָפּשטאַם, עלטער, גוף־פעלערן צי געשלעכט.

ראַסע (קלייבט אויס איינע אָדער מערער)					עטנישער אָפּשטאַם (קלייבט אויס יאָ אָדער ניין) היספּאַניש אָדער לאַטינאַ?	
ווייס	אַריגינעלע האַווייער אָדער פּאַציפּיש אינדזלער	שוואַרץ אָדער אַפּראָ- אַמעריקאַנער	אַסיאַטער	אַמעריקאַנער אינדיאַנער אָדער אַריגינעלע אַלאַסקער	ניין	יאָ

איך באַשטעטיק אַז:

- I. איך בין:
  - a. אַלט זעכציק יאָר אָדער מערער; און
  - b. איך פאַרדין אַלע חודש פּונקט דעם סכּום (אָדער ווייניקער) פּון די פּעדעראַלע תקנות וואָס ווערן אויסגערעכנט אין דעם SFMNP פּאָליסי מעמאָראַנדאָם #2022-1.
    - i. 2,096 דאָלער אַ חודש (אויב עס רעדט זיך פון אַ הויז־געזינד פון בלוז איין מענטש); אָדער
    - ii. 2,823 דאָלער אַ חודש (פאַר אַ הויז געזינד פון צוויי מענטשן); אָדער
    - iii. 3,551 דאָלער אַ חודש (פאַר אַ הויז געזינד פון דריי מענטשן); אָדער.
- II. איך האָב ניט גקראָגן קיין SFMNP טשעקס פון קיין שום אַנדער מקור דעם יאָר.
- III. מען האָט מיר מודיע געווען מיינע רעכט און התחייבות'ן אונטער דעם SFMNP. איך פאַרשטיי אַז איך האָב די מעגליכקייט צו אַפּילירן יעדער באַשלוס וואָס ווערט אָנגענומען דורך דעם אַרטיקלן ביוראַ בּנוגע מיין פּאַסיקייט פאַרן SFMNP.
- IV. די אינפּאַרמאַציע וואָס איך האָב געגעבן אויף פּעסטצושטעלן מיין פּאַסיקייט איז ריכטיק, אויף וויפל איך ווייס. דער דאָקומענט ווערט אַריינגעגעבן בשייכות אויף צו קריגן פּעדעראַלע הילף. די אָנגעשטעלטע פון פּראָגראַם קענען זוכן צו באַשטעטיקן אינפּאַרמאַציע אויף דעם דאָקומענט. איך פאַרשטיי אַז געבן אַ פּאַלשע אָדער פאַרפירערישע דעקלעראַציע בכוונה, אָדער בכוונה פאַרשטעלן פּאַקטן אין אַ פּאַלשן אופן, אָדער באַהאַלטן און פאַרשטעלן פּאַקטן וועט גורם זיין צו צאָלן דעם שטאַטס ביוראַ, אין מזומן, דעם ווערט פון דעם שפּייז געהילף וואָס איז מיר געגעבן געוואָרן ניט ווי עס וואָלט באַדאַרפט צו זיין, און איך וועל זיין עלול צו ווערן געשטעלט פאַר אַ קרימינאַל־געריכט לויט דעם שטאַטס און פּעדעראַלן געזעץ.

דאַטע

אונטערשריפט (אַנטייל נעמער)

\*\*\*\*Internal Use Only\*\*\*\*

Booklet Serial Number: \_\_\_\_\_ Program/Agency Name: \_\_\_\_\_ Site ID: \_\_\_\_\_

Program/Agency Representative's Name (Issuer): \_\_\_\_\_

## פראצעס פון שטעלן קלאגן: פארשוועכונג פון בירגערישע רעכט

בהתאם מיט דעם פעדעראלן בירגערישע רעכט געזעץ און דעם יונייטעד סטעיטס אפטיילונג פון ערד ווירטשאפט (USDA) בירגערישע רעכט רעגולאציעס און כללים, די USDA, אירע אגענטורן, קאבינעטן און ארבעטער, און מוסדות וואס נעמען אנטויל אין אדער פירן דורך USDA פראגראמען טארן ניט דיסקרימינירן לויט ראסע, קאליר, נאציאנאלן אפשטאם, געשלעכט, גוף-פעלערן, עלטער, אדער אלס נקמה אדער אפצאל פאר זיך אנטויל נעמען אין סיי וועלכער טעטיקייט פון בירגערישע רעכט אין סיי וועלכן פראגראם אדער פעולות דורכגעפירט אדער אויסגעהאלטן דורכן USDA.

מענטשן מיט גוף-פעלערן וועלכע נויטיקן זיך אלטערניטיווע מיטלען פון קאמוניקאציע פאר אינפארמאציע איבער דעם פראגראם (צ.ב.ש. ברייל, גרעסערע אותיות, רעקארדירטע מאטעריאל, סימנים שפראך א.ד.ג.) זאלן שטיין אין פארבונד מיטן ביורא (שטאטס צי ארטיק) וואו זיי האבן זיך פארשריבן אויף צו באקומען דעם געהילף. מענטשן וואס זיינען טויב, אדער האבן שוועריקייטן אין הערן אדער אין ריידן, קענען זיך פארבינדן מיטן USDA דורכן פעדעראל רילעי סערוויס אויף 877-8339 (800). בנוסף, אינפארמאציע פארן פראגראם קען געשטעלט ווערן אין אנדערע שפראכן אחוץ ענגליש.

אויף אריינצוגעבן א קלאגע איבער דיסקרימינאציע, פילט אויס דעם [USDA פראגראם דיסקרימינאציע קלאגע דאקומענט](https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint), (AD-3027) וועלכן מ'קען טרעפן אויפן אינטערנעט: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, און אין יעדער USDA ביורא, אדער שרייבט א בריוו צום USDA און גיט אין דעם בריוו די אלע אינפארמאציע וואס ווערט געפאדערט אין דעם דאקומענט. אויף צו בעטן אן עקזעמפליאר פון דעם קלאגע דאקומענט, קלינגט 632-9992 (866). שיקט אריין אייער אויסגעפילטן דאקומענט אדער בריוו צום USDA דורך:

(1) פאסט: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;

(2) פאקס: (202) 690-7442; אדער

(3) בליצפאסט: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

דער מוסד שטעלט צו גלייכע מעגליכקייטן פאר אלעמען.