

RICHARD A. BALL
المفوض

KATHY HOCHUL
الحاكم

برنامج التغذية لسوق كبار مزارعي ولاية نيويورك
تعيين الوكيل عن المشارك

موافقة المشارك:

أنا، (اسم المشارك مطبوع) _____
من أجل غرض صريح وهو _____ (اسم الوكيل)
الحصول على كتيب قسيمة برنامج التغذية لسوق كبار المزارعين لعام 2023 ((SFMNP)، والذي قدمت من أجله تصديقاً على
أهليتي لموظفي الوكالة.
توقيع المشارك: _____ التاريخ: _____

موافقة الوكيل:

من خلال التوقيع كوكيل، فأنا أقبل مسؤولية تلقي المساعدة الفيدرالية نيابة عن المشارك المذكور أعلاه، وسأعيد إليه على الفور كتيب
قسيمة SFMNP. أتفهم أن عدم التنازل عن القسائم للمشارك المذكور أعلاه سيعتبر عملاً احتياليًا. أفهم أن الإدلاء ببيان كاذب، أو
مضلل عمدًا أو تحريف الحقائق، أو إخفائها أو حجبها عن قصد قد يؤدي إلى مطالبتي بالدفع النقدي للوكالة الحكومية مقابل قيمة المزايا
الغذائية التي حصلت عليها عن غير استحقاق وقد يُعرضني ذلك للملاحقة المدنية أو الجنائية بموجب قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية.
اسم الوكيل (مطبوع): _____

توقيع الوكيل: _____ التاريخ: _____

تعيين الوكيل هذا صالح حتى يتم إبطاله من قبل المشارك أو بحلول 30 سبتمبر 2023.