



RICHARD A. BALL
קאָמיסיאָנער

KATHY HOCHUL
גגובערנאַטאָר

**ניו יארק סטעיט עלטערע פארמער מארק שפייז פראגראם
משתתפים באפולמעכטיקטער באשטימונג**

משתתפים הסכמה:

_____, איך, (שרייבט דעם משתתפים נאמען אין קלאַרע אותיות) _____
גיב מיין רשות צו (נאמען פון דעם באפולמעכטיקטן) _____
פאר דער בפירושער מטרה אפצונעמען מיין 2023 עלטערע פארמער מארק שפייז פראגראם (SFMNP) קופאָן-
העפטל, פאר וועלכן איך האָב אריינגעגעבן די באשטעטיקונג פון מיין פאסיקייט צו דעם אגענטור שטאַב.
משתתפים אונטערשריפט: _____ דאַטע: _____

באפולמעכטיקטער הסכמה:

דורך זיך אונטערשרייבן אַלס באפולמעכטיקטער פארטרעטער, נעם איך אויף זיך די אחריות אויף אפצונעמען
פעדעראלע הילף פאר דעם אויבנדערמאנטן משתתף, און איך וועל זיי גלייך אומקערן דעם SFMNP קופאָן-
העפטל. איך פארשטיי אַז דאָס ניט אפגעבן די קופאָנעס צו דעם אויבנדערמאנטן משתתף וועט פאררעכנט ווערן
אַלס אַ שווינדלערישער טאַט. איך פארשטיי אַז מאַכן אַ פאַלשע אַדער פאַרפירערישע דעקלעראַציע בכיוון, ווי אויך
פאַרדרייען, פאַרבאַהאַלטן אַדער צוריקהאַלטן פאַקטן קען גורם זיין אַז איך וועל דאַרפן צאָלן דעם שטאַטס אַגענטור,
במזומן, די ווערט פון די שפייז בענעפיטן וועלכע זיינען צוגעטיילט געוואָרן ניט ווי עס באַדאַרף צו זיין, און קען מיך
צושטעלן צו בירגערשער אַדער פאַרברעכערישער געריכט לויט דעם שטאַטס און פעדעראַלע געזעץ.

באפולמעכטיקטער פארטרעטער נאמען
_____(געשריבן אין קלאַרע אותיות):

באפולמעכטיקטנס אונטערשריפט: _____ דאַטע: _____

**די דאָזיקע באשטימונג פון אַ באפולמעכטיקטער פארטרעטער איז גילטיק ביז דער משתתף וועט עס מבטל זיין,
אָדער ביז דעם 30סטן אין סענטיאַבר, 2023.**