

Wypełnij poniższą tabelę. Odpowiedzi, których udzielasz w tej tabeli, są opcjonalne i nie mają wpływu na Twoje zakwalifikowanie się do programu SFMNP. Standardy kwalifikowalności i uczestnictwa w programie SFMNP są jednakowe dla wszystkich, niezależnie od rasy, koloru skóry, pochodzenia etnicznego, wieku, niepełnosprawności czy płci.

Pochodzenie etniczne (Zaznacz „Tak” lub „Nie”) Latynoskie?		Rasa (Zaznacz jedną lub więcej)				
Tak	Nie	Indianin amerykański lub rdzenny mieszkaniec Alaski	Azjatycka	Czarna lub Afroamerykańska	Rdzenny Hawajczyk lub mieszkaniec Wysp Pacyfiku	Biała

Zaświadczam, że:

- I. Mam:
  - a. co najmniej 60 lat; I
  - b. Mój miesięczny dochód jest mniejszy lub równy kwocie wynikającej z federalnych wytycznych dotyczących dochodu mojego gospodarstwa domowego, podanych w Memorandum dot. zasad SFMNP nr 2023-1.
    - i. 2 248 USD/miesiąc (w przypadku gospodarstwa jednoosobowego); Lub
    - ii. 3 041 USD/miesiąc (w przypadku gospodarstwa dwuosobowego); Lub
    - iii. 3 833 USD/miesiąc (w przypadku gospodarstwa jednoosobowego).
- II. W tym roku nie otrzymałem/am czeków w ramach programu SFMNP z żadnego innego miejsca.
- III. Zostałem poinformowany/a o moich prawach i obowiązkach wynikających z uczestnictwa w programie SFMNP. Rozumiem, że mogę się odwołać od decyzji podjętej przez lokalną agencję w sprawie zakwalifikowania się przeze mnie do programu SFMNP.
- IV. Według mojej wiedzy informacje podane przeze mnie w celu ustalenia kwalifikowalności są zgodne z prawdą. Niniejszy formularz certyfikacyjny jest przedkładany w związku z otrzymaniem pomocy federalnej. Pracownicy programu mogą zweryfikować informacje zawarte w tym formularzu. Przyjmuję do wiadomości, że umyślne złożenie fałszywego lub wprowadzającego w błąd oświadczenia lub umyślne wprowadzenie w błąd, zatajenie lub ukrycie faktów może skutkować koniecznością wypłacenia agencji państwowej w gotówce wartości świadczeń żywnościowych, które zostały mi nienależnie przyznane, a także może spowodować wszczęcie przeciwko mnie postępowania cywilnego lub karnego na mocy prawa stanowego i federalnego.

\_\_\_\_\_  
**Podpis (Uczestnik)**

\_\_\_\_\_  
**Data**

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

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

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

## Proces składania zażeń: Naruszenia praw obywatelskich

Zgodnie z federalnym prawem dotyczącym praw obywatelskich oraz przepisami i polityką praw obywatelskich Departamentu Rolnictwa Stanów Zjednoczonych (USDA), USDA, jej agencje, biura i pracownicy oraz instytucje uczestniczące w programach USDA lub administrujące nimi obowiązują zakaz dyskryminacji ze względu na rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne, płeć, niepełnosprawność, wiek, a także zakaz stosowania represji lub działań odwetowych za wcześniejszą działalność na rzecz praw obywatelskich w jakimkolwiek programie lub działaniu prowadzonym lub finansowanym przez USDA.

Osoby niepełnosprawne potrzebujące alternatywnych środków przekazu informacji o programie (np. alfabet Braille'a, duży druk, taśma audio, amerykański język migowy itp.) powinny skontaktować się z Agencją (stanową lub lokalną), w której złożyły wniosek o przyznanie świadczeń. Osoby głuche, niedosłyszące lub z zaburzeniami mowy mogą kontaktować się z USDA za pośrednictwem Federalnych Usług Przekazu: (800) 877-8339. Ponadto informacje o programie mogą zostać udostępnione w językach innych niż angielski.

Aby złożyć skargę na dyskryminację w programie, wypełnij [Formularz zażenia na dyskryminację w programie USDA](https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint), (AD-3027), który można znaleźć online na stronie: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> w każdym biurze USDA lub napisz list zaadresowany do USDA i podaj w nim wszystkie informacje wymagane w formularzu. Aby poprosić o kopię formularza zażenia, zadzwoń na numer (866) 632-9992. Prześlij wypełniony formularz lub list do USDA:

- (1) pocztą: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) faksem: (202) 690-7442; lub
- (3) drogą elektroniczną: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Ta instytucja jest podmiotem działającym na zasadzie równych szans.