NEW YORK STATE | Department of Agriculture and Markets

نیو یارک اسٹیٹ سینئر فارمرز مارکیٹ نیوٹریشن پروگرام
شرکت کرنے والے کی پراکسی اسائنمنٹ

شرکت کرنے والے کا ایگریمنٹ:

میں ، (پرنٹ شرکت کرنے والے کا نام)_____

میں اپنی اجازت دیتا ہوں (پراکسی نام) _____ میرے سینئر فیمرز مارکیٹ نیوٹریشن پروگرام (SFMNP) کوپن کتابچہ لینے کے واضح مقصد کے لیے، جس کے لیے میں نے ایجنسی کے عملے کو اپنی اہلیت کی تصدیق فراہم کی ہے۔

شرکت کرنے والے کا دستخط:_____ تاریخ: _____

پراکسی ایگریمنٹ:

پراکسی کے طور پر دستخط کر کے، میں مذکورہ شرکاء کی جانب سے وفاقی امداد حاصل کرنے کی ذمہ داری قبول کر رہا ہوں، اور میں انہیں فوری طور پر SFMNP کوپن کتابچہ واپس کر دوں گا۔ میں سمجھتا ہوں کہ مذکورہ شرکاء کو کوپن چھوڑنے میں ناکامی دھوکہ دہی کا عمل سمجھا جائے گا۔ میں سمجھتا ہوں کہ جان بوجھ کر غلط یا گمراہ کن بیان دینا یا جان بوجھ کر غلط بیانی کرنا، چھپانا یا حقائق کو ہٹانا ریاستی ایجنسی کو نقد رقم ادا کرنے کا باعث بن سکتا ہے، خوراک کے فوائڈ کی قیمت کو غلط طریقے سے جاری کیا جا سکتا ہے اور مجھے ریاستی اور وفاق کے تحت سول یا فوجداری قانونی مقدمے کا نشانہ بنایا جا سکتا ہے۔

پراکسی کا نام (واضح): _____

پراکسی کا دستخط: _____تاریخ: _____

یہ پراکسی اسائنمنٹ شرکت کرنے والے کی طرف سے یا 30 ستمبر 2025 تک منسوخ ہونے تک درست ہے۔