Department of Agriculture and Markets

Programme de nutrition des marchés fermiers pour les personnes âgées (Senior Farmers Market Nutrition Program, SFMNP)

Révisé le 04/23/2025

DÉCLARATION D'ÉLIGIBILITÉ

Complétez le tableau suivant. Les réponses que vous donnez dans ce tableau sont facultatives et n'affecteront pas votre éligibilité au SFMNP. Les critères d'éligibilité et de participation au SFMNP sont les mêmes pour tous, sans distinction de race, de couleur, d'origine nationale, d'âge, de handicap ou de sexe.

Ethnicité (sélectionnez oui ou non) Hispanique ou Latino ?			**Race** (sélectionnez-en un ou plusieurs)				
Oui	**Non**		**Amérindien ou originaire d'Alaska**	**Asiatique**	**Noirs ou Afro-Américains**	**Natifs d'Hawaï ou des îles du Pacifique**	**Blanc**

Je certifie que :

I. J'ai :
   a. 60 ans ou plus ; ET
   b. Mes revenus mensuels sont égaux ou inférieurs aux normes fédérales de revenu pour mon ménage, indiquées dans le Mémorandum de la Politique de SFMNP #2025-1.
      i. 2,413 $/mois (pour un ménage d'une personne) ; Ou
      ii. 3,261 $/mois (pour un ménage de deux personnes) ; Ou
      iii. 4,109 $/mois (pour un ménage de trois personnes).

II. Je n'ai pas reçu de chèque du SFMNP d'un autre endroit cette année.

III. J'ai été informé de mes droits et obligations aux termes du SFMNP. Je comprends que je peux faire appel de toute décision prise par l'agence locale concernant mon éligibilité au SFMNP.

IV. Les informations que j'ai fournies pour déterminer mon éligibilité sont correctes, à ma connaissance. Ce formulaire de certification est présenté dans le cadre de l'obtention d'une aide Fédérale. Les responsables du programme peuvent vérifier les informations figurant sur ce formulaire. Je comprends que le fait de faire intentionnellement une déclaration fausse ou trompeuse ou de déformer, dissimuler ou retenir intentionnellement des faits peut entraîner le paiement à l'agence d'État, en espèces, de la valeur des prestations alimentaires qui m'ont été indûment délivrées et peut m'exposer à des poursuites civiles ou pénales en vertu du Droit de l'État et du Droit Dédéral.

_____ _____

Signature (Participant) **Date**

****Internal Use Only****

Booklet Serial Number: _____ Program/Agency Name: _____ Site ID: _____

Program/Agency Representative's Name (Issuer): _____

Processus de Plainte : Violations des Droits Civils

En conformité avec la Loi fédérale sur les droits civils et les règlements et politiques du Département de l'Agriculture des États-Unis (USDA) en matière de droits civils, il est interdit à l'USDA, à ses agences, bureaux et employés, et aux institutions participant aux programmes de l'USDA ou les administrant, de pratiquer toute discrimination basée sur la race, la couleur, l'origine nationale, le sexe, le handicap, l'âge, ou les représailles pour une activité antérieure en matière de droits civils dans tout programme ou activité mené ou financé par l'USDA.

Les personnes handicapées qui ont besoin de moyens de communication alternatifs pour obtenir des informations sur les programmes (par exemple, le braille, les gros caractères, les cassettes audio, la langue des signes américaine, etc.) doivent contacter l'Agence (Nationale ou Locale) où elles ont demandé des prestations. Les personnes sourdes, malentendantes ou ayant des difficultés d'élocution peuvent contacter l'USDA par l'intermédiaire du Federal Relay Service au (800) 877-8339. En outre, les informations sur les programmes peuvent être disponibles dans d'autres langues que l'anglais.

Pour présenter une plainte pour discrimination dans le programme, complétez le Formulaire de Plainte pour Discrimination dans le Programme de l'USDA, que vous trouverez en ligne à l'adresse suivante : https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaintet dans n'importe quel bureau de l'USDA, ou écrire une lettre adressée à l'USDA et fournir dans cette lettre toutes les informations demandées dans le formulaire. Pour demander une copie du formulaire de plainte, appelez. (866) 632-9992. Présentez votre formulaire ou votre lettre complétée à l'USDA par :

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

(2) fax: (202) 690-7442; ou

(3) email: program.intake@usda.gov.

Cette institution garantit l'égalité des chances.