Department of Agriculture and Markets

Program żywieniowy dla seniorów na rynku rolnym (SFMNP)

Wer. 04/23/2025

STWIERDZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI

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 2025-1.
      i. 2 413 USD/miesiąc (w przypadku gospodarstwa jednoosobowego); Lub
      ii. 3 261 USD/miesiąc (w przypadku gospodarstwa dwuosobowego); Lub
      iii. 4 109 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 zażaleń: 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 obowiązuje 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 zażalenia na dyskryminację w programie USDA, (AD-3027), który można znaleźć online na stronie: https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complainti w każdym biurze USDA lub napisz list zaadresowany do USDA i podaj w nim wszystkie informacje wymagane w formularzu. Aby poprosić o kopię formularza zażalenia, 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.

Ta instytucja jest podmiotem działającym na zasadzie równych szans.