Department of Agriculture and Markets

Программа питания продуктами с фермерского рынка для пожилых людей (SFMNP)

Пересмотр 04.23.2025

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРАВЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОМОЩИ

Заполните следующую таблицу. Ответы, которые вы даете в этой таблице, являются необязательными и не влияют на ваше право на участие в программе SFMNP. Стандарты соответствия требованиям и участия в SFMNP одинаковы для всех, независимо от расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

Этническая принадлежность (выберите да или нет) **Испаноязычный или латиноамериканец?**			**Раса** (выбрать один или несколько)				
Да	**Нет**		**Коренной житель Северной Америки или коренной житель Аляски**	**Азиат**	**Чернокожий или афроамериканец**	**Коренной житель Гавайев или жители тихоокеанских островов**	**Белый**

Я подтверждаю, что:

I. Я:
   a. 60 лет и старше; И
   b. Размер моего ежемесячного дохода соответствует или ниже федерального уровня дохода для моего домохозяйства, указанного в Меморандуме о политике SFMNP № 2025-1.
      i. 2 413 долл.США в месяц (для семьи из одного человека); или
      ii. 3 261 долл.США в месяц (для семьи из двух человек); или
      iii. 4 109 долл.США в месяц (для семьи из трех человек).

II. Я не получал чеки SFMNP из других мест в этом году.

III. Меня проинформировали о моих правах и обязанностях в рамках SFMNP. Я понимаю, что могу опротестовать любое решение, принятое местным агентством относительно моего права на участие в программе SFMNP.

IV. Информация, предоставленная мной для определения права на участие в программе, верна, насколько мне известно. Эта форма заверения представляется в связи с получением федеральной помощи. Сотрудники программы могут проверять информацию, указанную в этой форме. Я понимаю, что умышленное составление ложного или вводящего в заблуждение заявления или умышленное искажение, сокрытие или утаивание фактов может привести к выплате агентству штата наличными стоимости неправомерно выданных мне пособий на питание и может повлечь за собой гражданское или уголовное преследование в соответствии с законодательством штата и федеральным законодательством.

_____ _____

Подпись (Участник) **Дата**

****Internal Use Only****

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

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

Процесс рассмотрения жалоб: Нарушения гражданских прав

Согласно Федеральному закону о гражданских правах, а также правилам и политики Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, USDA, его агентства, офисы и сотрудники, а также учреждения, участвующие в программах USDA или управляющие ими, не должны допускать дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, инвалидности, возраста, а также репрессий или преследований за предыдущую деятельность в области гражданских прав в любой программе или деятельности, осуществляемой или финансируемой USDA.

Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т.д.), должны обратиться в агентство (государственное или местное), в которое они подали заявление на получение пособий. Люди с нарушениями слуха или речи могут связаться с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу коммутируемых сообщений (800) 877-8339. Информация о программе может быть доступна не только на английском языке.

Чтобы подать жалобу о дискриминации в рамках программы, заполните форму жалобы о дискриминации в рамках программы USDA , (AD-3027), которую можно найти в Интернете по адресу: https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint, а также в любом офисе USDA, или написать письмо на адрес USDA и предоставить в письме всю информацию, запрашиваемую в форме. Для получения копии бланка жалобы позвоните по номеру (866) 632-9992. Отправьте заполненную форму или письмо в USDA по:

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

(2) факсу: (202) 690-7442; или

(3) электронной почте: program.intake@usda.gov.

Это учреждение придерживается принципов равноправия.