

Форма заявления на получение карты SFMNP 2025



RU

Программа «Продукты с фермерского рынка для людей пожилого возраста»

Для получения права на участие в отборе (жеребьёвке) необходимо отправить заявление по почте со штампом, проставленным до 9 мая 2025 года.

*Имя: (на английском языке)	_____		
*Адрес:	_____	*Квартира №	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Город:	_____	*Индекс:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Телефон:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Электронная почта	_____
*Дата рождения: (месяц/день/год)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Программа «Продукты с фермерского рынка для людей пожилого возраста» (SFMNP) обеспечивает свежими овощами и фруктами малоимущих людей пожилого возраста в целях улучшения их здоровья и питания. Программа также поддерживает местные фермерские хозяйства, увеличивая приток покупателей на фермерские рынки и придорожные торговые точки.

Чтобы иметь право участия в программе SFMNP, Вы должны:

- Быть 60 лет или старше (или 55+, если Вы американский индеец)
- Ваш доход должен быть не более:
 - \$28,953 в год или \$2,413 в месяц на 1-го человека
 - \$39,128 в год или \$3,261 в месяц на 2-х человек
 - Если в семье больше двух человек, добавьте \$848 ежемесячного дохода для каждого дополнительного члена семьи
- Житель округа Кинг, Вашингтон

Подписывая данный документ, Вы свидетельствуете, что:

- отвечаете всем указанным выше требованиям
- понимаете, что право на участие будет разыгрываться в лотерее
- Обратите внимание, что если в результате проведённого отбора вы получите карту SFMNP (Программы питания продуктами с фермерских рынков для людей пожилого возраста), то вы получите карту на сумму 80 долларов США и памятку «Права и обязанности» по почте.

* Подпись участника:	* Дата заявления
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / 2025

Пожалуйста, отметьте все подходящие варианты:	<input type="checkbox"/> Американский индеец или коренной житель Аляски
	<input type="checkbox"/> Азиат
	<input type="checkbox"/> Черный или
	<input type="checkbox"/> испаноязычным / латиноамериканцем
	<input type="checkbox"/> Белый
	<input type="checkbox"/> Коренной житель Гавайских островов или других островов Тихого океана
	<input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать

Пользуетесь ли вы "умным" устройством, таким как мобильный телефон или планшет?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Есть ли у вас доступ к надежному Интернету?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Мобильное приложение программы SFMNP (Программы покупки продуктов питания на фермерских рынках для людей пожилого возраста) позволяет вам получить доступ к информации о ваших льготах по программе SFMNP, к истории покупок и поиску местных продавцов. Вы заинтересованы в том, чтобы загрузить это приложение?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Форма заявления на получение карты SFMNP 2025



Подать заявку онлайн:
AgingKingCounty.org/SFMNP

Заполненный бланк высылайте по адресу:

**Senior Farmers Market Nutrition Program
140 Lakeside Ave, Suite A-180
Seattle, WA 98122**

Для получения помощи в заполнении заявления,
звоните в:

**Community Living Connections
1-844-348-5464 (toll-free)
communitylivingconnections.org**

Не подавайте заявление более одного раза, дубликаты заявлений будут удалены. В связи с большим количеством претендентов на участие в программе SFMNP Департамент социальных услуг города Сиэтла не имеет достаточного количества карт для выдачи каждому заявителю. ADS (Отдел по обслуживанию пожилых и людей с ограниченными возможностями Департамента социальных услуг) будет использовать процесс случайного выбора. Карты SFMNP будут отправлены получателям по почте до июня 2025 года.

Чтобы данное заявление было допущено к участию в отборе, оно должно быть отправлено по почте со штампом, проставленным не позднее 9 мая 2025 года.

Заявление о недопустимости дискриминации

Отсутствие дискриминации

Данной организации запрещена дискриминация по половой принадлежности, расовому признаку, вероисповеданию, религиозным взглядам, цвету кожи, этническому происхождению, возрасту, статусу ветерана или военнослужащего, половой принадлежности, наличию признаков инвалидности либо по причине использования собаки-проводника или обученного животного-помощника (животное-помощник — это животное, индивидуально подготовленное для выполнения каких-либо задач для лица с ограниченной дееспособностью). (RCW 49.60.030)

(USDA) Заявление о недискриминации

В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах, а также правилами и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, данному учреждению запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста или репрессии или возмездие за предыдущую деятельность в области гражданских прав. Информация о программе может быть доступна на других языках, помимо английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны связаться с ответственным государственным или местным агентством, которое администрирует программу, или с центром TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720-2600 (голос и ТТТ) или связаться с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339. Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо в Министерство сельского хозяйства США. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемых дискриминационных действий с достаточной степенью подробности, чтобы проинформировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD 3027 или письмо необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США по почте: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; или по факсу: (833) 256-1665 или (202) 690-7442; или по электронной почте: Program.Intake@usda.gov