

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТНИКА ПРОГРАММЫ SFMNP ДЛЯ ЛЮДЕЙ ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА

Я подтверждаю, что указанная ниже информация, предоставленная мной в целях определения права на участие в программе, является достоверной, насколько мне известно. Данная форма сертификации представляется в связи с получением федеральной помощи. Сотрудники программы могут проверить информацию в этой форме. Я понимаю, что преднамеренное предоставление ложной или вводящей в заблуждение информации, а также умышленное сокрытие или искажение фактов может повлечь за собой обязанность возместить агентству штата в денежной форме стоимость неправомерно полученных продуктовых пособий, а также повлечь за собой гражданскую или уголовную ответственность в соответствии с законодательством штата и федеральным законодательством.

Критерии отбора и участия в программе SFMNP являются одинаковыми для всех, независимо от расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

Я понимаю, что имею право обжаловать любое решение, принятое местным агентством, касающееся моего права на участие в программе SFMNP.

Подписывая данную форму, я подтверждаю, что общий доход моего домохозяйства соответствует установленным критериям, как указано ниже:

Доход на семью в 2025 году составляет:

на 1 человека - \$28 953 на 4 человек - \$59 478

на 2 человек - \$39 128 на 5 человек - \$69 365

на 3 человека - \$49 303 на 6 человек - \$79 828

Каждый пенсионер, соответствующий критериям участия, может получить пособие в размере \$25 по программе SFMNP только один раз в течение одного программного года.

Заявление Министерства сельского хозяйства США о недопущении дискриминации

В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах и положениями и политиками 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 имеют права осуществлять дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, религии, пола, инвалидности, возраста, семейного положения, статуса семьи/родителя, источника дохода из государственной помощи, политических убеждений, а также в ответ на подачу жалоб или участие в деятельности по защите гражданских прав — при осуществлении любых программ или мероприятий, проводимых или финансируемых USDA (не все перечисленные основания применимы ко всем программам). Сроки подачи жалоб и компенсация зависят от конкретной программы или инцидента.

Лица с ограниченными возможностями, которым необходимы альтернативные средства получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т. п.), должны связаться с соответствующим агентством или с Центром TARGET Министерства сельского хозяйства США (USDA) по телефону (202) 720-2600 (голосовая связь и TTY), или обратиться в USDA через Федеральную службу связи для лиц с нарушениями слуха по телефону (800) 877-8339. Кроме того, информация о программе может быть предоставлена на языках, отличных от английского.

Чтобы подать жалобу о дискриминации в рамках программы, необходимо заполнить Форму жалобы о дискриминации в программе Министерства сельского хозяйства США (USDA), форма AD-3027, которая доступна онлайн по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, а также в любом офисе USDA, или написать письмо, адресованное в USDA, указав в нем всю информацию, запрашиваемую в форме. Чтобы получить копию бланка жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Отправьте заполненную форму или письмо в USDA по адресу:

- (1) по почте: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
- (2) по факсу: (202) 690-7442 или
- (3) по электронной почте: program.intake@usda.gov.

Это учебное заведение предоставляет равные возможности.