

ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ ЛІТНІХ ЛЮДЕЙ, ЩО ПРИЙМАЮТЬ УЧАСТЬ У FMNP

Я підтверджую, що інформація, надана мною нижче для визначення мого права на участь у програмі, є правильною, наскільки мені відомо. Ця форма подається у зв'язку з отриманням федеральної допомоги. Співробітники програми можуть перевіряти інформацію, надану в цій формі. Я розумію, що навмисне надання неправдивої чи оманливої заяви або навмисне спотворення, приховування або неповне розкриття фактів може призвести до виплати відповідному органу штату готівкою вартості неправомірно наданих мені продовольчих пільг і може спричинити цивільне або кримінальне переслідування мене відповідно до законодавства штату й федерального законодавства.

Стандарти щодо права на участь і участі в SFMNP є однаковими для всіх, незалежно від раси, кольору шкіри, національного походження, віку, інвалідності чи статі.

Я розумію, що я можу оскаржити будь-яке рішення, ухвалене місцевим органом щодо мого права на участь у SFMNP.

Підписуючи цей документ, я підтверджую, що сукупний дохід мого домогосподарства не перевищує допустимих меж доходу. А саме:

Критерії права на участь у програмі відповідно до доходу домогосподарства в 2025 році:

1 особа — \$28 953	4 особи — \$59 478
2 особи — \$39 128	5 осіб — \$69 365
3 особи — \$49 303	6 осіб — \$79 828

Кожна літня людина, що має право на участь у програмі, може отримати пільгу за SFMNP у розмірі \$25 лише 1 раз на кожен програмний рік.

Заява USDA про заборону дискримінації

Відповідно до Федерального закону про громадянські права та згідно з положеннями й політикою Міністерства сільського господарства США (USDA) щодо громадянських прав, USDA, його агентств, офісів і працівників, а також установ, які беруть участь у програмах USDA або керують ними, забороняється вчиняти дискримінацію за ознаками раси, кольору шкіри, національного походження, релігії, статі, інвалідності, віку, сімейного стану, сімейного/батьківського статусу, доходу, отриманого за програмою державної допомоги, політичних переконань, а також репресії або помсти за попередню діяльність у сфері громадянських прав у рамках будь-якої програми або діяльності, що реалізується або фінансується USDA (не всі базові ознаки застосовуються до всіх програм). Засоби правового захисту та граничні терміни подання скарг залежать від програми або інциденту.

Особи з обмеженими можливостями, які потребують альтернативних засобів комунікації для отримання інформації про програму (як-от, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів тощо), повинні зв'язатися з відповідним агентством або центром TARGET Міністерства сільського господарства США за телефоном (202) 720-2600 (голосовий зв'язок і TTY), або зв'язатися з Міністерством сільського господарства США через Федеральну ретрансляційну службу (Federal Relay Service) за телефоном (800) 877-8339. Крім того, інформація про програму може надаватися й іншими мовами на додаток до англійської.

Щоби подати скаргу про дискримінацію в рамках програми, заповніть Форму скарги про дискримінацію в рамках програми USDA, AD-3027, за посиланням <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> чи в будь-якому офісі USDA, або напишіть листа на адресу USDA і зазначте в листі всю інформацію, яка запитується у формі. Щоб отримати копію форми скарги, зателефонуйте за номером (866) 632-9992. Надішліть заповнену форму або листа до USDA:

- (1) Поштою: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; або
- (2) Факсом: (202) 690-7442; або
- (3) Ел. поштою: program.intake@usda.gov.

Ця установа надає рівні можливості.