

PROGRAM - ROLNICZE TARGI SPOŻYWCZE DLA SENIORÓW (SFMNP)
WNIOSEK O ŚWIADCZENIA I POŚWIADCZENIE DOCHODÓW

Lokalny Urząd Pomocy Seniorom: Bergen County Division of Senior Services

Data: ____ / ____ / 2023

Informacja o Rodzinie:

Liczba Domowników: ____ Miesięczny Dochód: \$ _____

Adres: _____ Miasto _____ Kod _____

Telefon: _____ Kom. Dom Email: _____

*Jeśli Bezdomy, proszę przedstawić jeden dowód tożsamości:

Prawo Jazdy Akt Urodzenia List z Social Security Inny _____

Głowa Rodziny:

Język: _____

Nazwisko _____ Imię _____ DI _____

Urodzony: _____ Płeć: Męska Żeńska Przynależność Etniczna: Latynos Nie Latynos

Rasa: Indiańska / Alaskańska Hawajska / Pacyficzna Azjatycka Czarna / Afroamerykańska Biała

Dowód Dochodu: Medicaid Bony Żywnościowe Emerytura Poświadczenie: _____ miesięcznie

Współmałżonek:

Język: _____

Nazwisko _____ Imię _____ DI _____

Urodzony: _____ Płeć: Męska Żeńska Przynależność Etniczna: Latynos Nie Latynos

Rasa: Indiańska / Alaskańska Hawajska / Pacyficzna Azjatycka Czarna / Afroamerykańska Biała

Dowód Dochodu: Medicaid Bony Żywnościowe Emerytura Poświadczenie: _____ miesięcznie

Zgodnie z obowiązującym prawem federalnym o prawach obywatelskich oraz przepisami Ministerstwa Rolnictwa USA (USDA), USDA, oraz podlegające mu agencje, biura i pracownicy oraz instytucje administrujące program USDA mają zakaz dyskryminowania kogokolwiek w oparciu o rasę, kolor skóry, narodowość, płeć, niepełnosprawność, wiek, lub podejmować akcji odwetowej albo zemsty za wcześniejszą działalność na rzecz praw obywatelskich w jakichkolwiek programach prowadzonych lub finansowanych przez USDA.

Osoby niepełnosprawne wymagające pomocy w formie zastępczych, specjalnych środków przekazu informacji o programie, np: Braille, duża czcionka, taśma dźwiękowa, język migowy, itp., powinny wcześniej poinformować o tym lokalną lub stanową agencję, gdzie będą ubiegać się o świadczenia. Osoby niesłyszące lub niedosłyszące, lub mające problem z wymową mogą bezpośrednio skontaktować się z USDA poprzez Federalny Program Przekazowy pod numerem telefonu (800) 877-8339. Informacja o programie może być dostępna w tłumaczeniu na języki inne niż angielski.

W celu złożenia zażalenia o dyskryminację w programie, należy wypełnić formularz [USDA Program Discrimination Complaint Form](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027): do znalezienia w internecie: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, i w każdym biurze USDA. Można także wysłać list zaadresowany do USDA, który to list będzie zawierał wszystkie informacje wymagane w formularzu. W celu otrzymania kopii formularza z zażaleniem prosimy zadzwonić pod numer 1 (866) 632-9992. Prześlij swój wypełniony formularz lub list do USDA w jeden z poniżej wymienionych sposobów:

(1) drogą pocztową: 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) pocztą elektroniczną: program.intake@usda.gov.
Jesteśmy instytucją oferującą wszystkim równe szanse.

<http://www.fns.usda.gov/wic/wic-income-eligibility-guidelines>
USDA is an Equal Opportunity Provider, Employer and Lender
Federal Register / Vol. 84, No. 81