

## Solicitud y declaración de elegibilidad del Programa de Nutrición del Mercado de Agricultores para Adultos Mayores de WA

**\*Nombre:** \_\_\_\_\_ **\*Fecha de nacimiento (mes/día/año):** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Depto.:** \_\_\_\_\_

**\*Ciudad:** \_\_\_\_\_ **\*Código postal:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

El Programa de Nutrición del Mercado de Agricultores para Adultos Mayores (SFMNP, por sus siglas en inglés) provee frutas y verduras frescas a las personas de edad avanzada y de ingresos más bajos, con el objetivo de mejorar su salud y estado nutricional. También apoya el cultivo local, lo cual incrementa el uso de mercados agricultores y puntos de venta al lado de la carretera.

Para que el SFMNP lo considere elegible, deberá cumplir con lo siguiente:

- 1. Deberá tener 60 años de edad o más (o 55 o más si es nativo americano o nativo de Alaska)**
- 2. Sus ingresos deben estar por debajo del 185% del nivel federal de pobreza. Esto quiere decir:**
  - Ingresos por \$27,861 al año o \$2,322 al mes para 1 persona
  - Ingresos por \$37,814 al año o \$3,151 al mes para 2 personas
  - Para familias más grandes, sume \$829 por cada persona adicional
- 3. Debe ser residente del Estado de Washington**

Al firmar este formulario, usted certifica que cumple con todos los requisitos de elegibilidad antes mencionados y reconoce que se le ha dado información con respecto a los derechos y responsabilidades del SFMNP.

\* \_\_\_\_\_  
**Firma del participante**

\* \_\_\_\_\_  
**Fecha**

Por favor conteste las preguntas siguientes; sus respuestas son voluntarias:

1. ¿Se considera hispano o latino?  Sí  No
2. \*Marque todas las opciones que correspondan:  
 Indígena americano o nativo de Alaska  Asiático  Afroamericano  Caucásico  
 Nativo de Hawaii u otro isleño del Pacífico
3. ¿Usa un teléfono inteligente, como un teléfono celular o una tableta?  Sí  No
4. ¿Tiene acceso a una conexión a internet confiable?  Sí  No
5. La aplicación móvil SFMNP le permite obtener acceso a la información de sus beneficios del SFMNP y a su historial de compras, así como encontrar proveedores locales. ¿Le interesa descargar esta aplicación móvil?  Sí  No

**Si tiene una tarjeta de beneficios del SFMNP del año pasado (2023), quizá pueda reutilizarla en esta temporada. Escriba en el espacio siguiente los últimos 6 números de su tarjeta de beneficios del WA-SFMNP de 2023:**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Nuestra fecha límite de envío es el 8 de junio de 2024**

Sequiereamos aceptando presentaciones después de la fecha límite, ya que es posible que aún haya cupones disponibles.

**Lugar de Entrega:**

Catholic Charities FFA  
12 East 5<sup>th</sup> Avenue  
Spokane, WA  
Monday-Thursday 7 am to 5 pm

**Lugar de Entrega:**

ALTCEW  
1222 N Post St  
Spokane, WA  
Monday-Friday 8:30 am to 5 pm

**Dirección Postal:**

Catholic Charities FFA  
PO Box 2253  
Spokane, WA 99210-2253

**Numero de Fax:**

Catholic Charities FFA  
(509) 358-4259

**Para Mas Informacion:**

Phone (509) 459-6163  
Email: [carolyn.knowles@cceasternwa.org](mailto:carolyn.knowles@cceasternwa.org)

De acuerdo con las leyes federales y las políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, a esta institución se le prohíbe discriminar por motivos de raza, color, país de origen, sexo, edad, discapacidad o como represalia por actividades previas relacionadas con los derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA. Consulte el otro lado de la declaración para ver más información.

**No discriminación**

**Libertad de la discriminación**

Esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, país de origen, edad, condición de veterano o militar, orientación sexual, discapacidad, o por el uso de un perro guía o animal de servicio entrenado (un animal de servicio es un animal que está entrenado individualmente para realizar trabajo o desempeñar tareas para beneficio de una persona con una discapacidad). (RCW 49.60.030)

**Declaración de no discriminación del USDA**

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y las reglamentaciones y políticas sobre derechos civiles del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA, por sus sigas en inglés), el USDA y sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participen en programas del USDA o que los administren tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, país de origen, sexo, discapacidad, edad o como represalia por actividades previas relacionadas con derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios de comunicación alternativos para recibir información sobre el programa (como Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) a la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA usando el Servicio Federal de Retransmisión, llamando al (800) 877-8339. Adicionalmente, la información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés.

Para presentar una queja por discriminación en contra del programa, llene el [formulario de queja por discriminación en programas del USDA](https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint), (AD-3027), que se encuentra en internet en: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información que se solicita en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja llame al (866) 632-9992. Entregue su formulario contestado o su carta al USDA usando uno de los siguientes medios:

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

**NOTA: NO ENVÍE UNA solicitud del SFMNP a esta dirección**

- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

*Esta institución es un proveedor que cumple con los principios de igualdad de oportunidades.*