

Программа "Питание с рынка фермеров для людей пожилого возраста" Доверенность

Имя и фамилия лица пожилого возраста: _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Город: _____ Индекс: _____ Округ: _____

Телефон: _____

Программа "Питание с рынка фермеров 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 рынки фермеров и придорожные торговые точки.

Пожилых людей призывают активно участвовать в отоваривании своих чеков и выборе свежих овощей и фруктов, которые они хотят купить. Если пожилой человек не в состоянии принимать полноценное участие в какой-либо части программы в связи с инвалидностью или отсутствием транспортного средства, то с помощью данной доверенности он (она) может назначить своего представителя, который будет участвовать в программе от его (ее) имени.

Имя представителя: _____

Адрес: _____

Город: _____ Индекс: _____ Округ: _____

Телефон: _____

Поставив свою подпись на настоящем документе, вы назначаете вышеуказанного представителя для представления ваших интересов в рамках программы SFMNP. Представителю могут быть переданы такие функции, как подписание заявления (аффидевита) на право участия в программе, заполнение выписанных чеков, изучение принципов рационального питания и отоваривание чеков.

Подпись участника программы

Дата

Если пожилой человек, претендующий на участие / участвующий в программе, не может подписать данный документ, но имеет действующую долгосрочную доверенность (Durable Power of Attorney), пожалуйста, приложите копию этой доверенности к настоящему документу.

В соответствии с федеральным законодательством и политикой Департамента сельского хозяйства США, данное ведомство не может подвергать кого-либо дискриминации на основании расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста или инвалидности, а также же запрещены контрмеры/репрессии за участие в мероприятиях по защите гражданских прав в рамках любой программы или комплекса действий, проводимых или финансируемых Департаментом сельского хозяйства США. Чтобы подать жалобу, пишите по адресу: USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 или звоните по телефону: (866) 632-9992 (голосовая линия) или (800) 877-8339 (линия TTY). Направьте жалобу о дискриминации по электронной почте на адрес: program.intake@usda.gov. Формуляры жалоб приведены онлайн по адресу: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html. Департамент сельского хозяйства США - организация, предоставляющая равные возможности при оказании услуг и приеме на работу.