Senior Farmers' Market Nutrition Program 2019 Season



2019年SFMNP参与者资格要求:

- ✓ 我证明我还没有收到2019年的SFMNP检查手册。
- ✔我证明我至少60岁以上。
- ✓ 我证明我的家庭年收入不超过贫困线的185%。(见下图)

日2018年7月1日至2019年0月30日					
家庭人数	年度	每月	每两个月	双周刊	每周
1	\$22,459	\$1,872	\$936	\$864	\$432
2	\$30,451	\$2,538	\$1,269	\$1,172	\$586
3	\$38,443	\$3,204	\$1,602	\$1,479	\$740
每个额外的人添加					
	+7,992	+ \$666	+\$333	+\$308	+\$154

自2018年7月1日至2019年6月30日

Income Eligibility Guidelines can be found online at https://www.fns.usda.gov/sfmnp/sfmnp-income-quidelines

Non-Discrimination Statement:

根据联邦民权法和美国农业部(USDA)民权法规和政策,美国农业部,其代理机构,办公室和员工以及参与或管理 美国农业部门计划的机构不得歧视基于种族,肤色,由美国农业部(USDA)进行或资助的任何计划或活动中的以前 的民事权利活动的国籍,性别,残疾,年龄,或报复或报复。

需要替方案信息交流方式(例如盲文,大型印刷,录音带,美国手语等)的残疾人应联系原子能机构(州或地方)申请福利。聋哑,听力障碍或言语障碍的个人可以通过联邦中转服务处(800)877-8339与美国农业部联系。此外,节目信息可能以英语以外的语言提供

提交计划投诉歧视,填写美国农业部计划歧视申诉表(AD-3027),网址为:

http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html 和任何USDA办公室,或写信给美国农业部,并在信中提供表格中要求的所有信息。要求投诉表的复印件,请致电(866)632-9992。提交您填写的表格或通过以下方式向USDA发信:

邮件:U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W.,

Washington, D.C. 20250-9410. 传真: (202) 690-7442; 电子邮件:program.intake@usda.gov.

这个机构是一个平等的机会提供者。