Food Assistance
PO Box 42560
Olympia WA 98504-2560
foodassistance@agr.wa.gov

Commodity Supplemental Food Program (CSFP)
(Программа выдачи дополнительных продуктов питания)
Получение товаров USDA – Форма доверенности

Настоящая форма доверенности предназначена для участников, которые не могут забирать пакет CSFP в назначенном им месте и время в связи с инвалидностью, проблемами со здоровьем, транспортом или неудобными часами работы. Настоящая форма должна заполняться участником, назначающим своё доверенное лицо, и подписываться как участником, так и назначенным лицом. Подавать заполненную форму следует в том пункте CSFP, в котором вам предоставляются услуги. Сотрудники пункта проверят эту информацию и поставят подпись от имени своего учреждения.

Участник CSFP:

ФИО: _____ Дата: _____

Адрес: _____

Причина назначения доверенного лица: _____

Доверенное лицо:

ФИО: _____ Телефон _____

Я понимаю, что о любых изменениях, касающихся доверенного лица, следует сообщать в письменном виде. Я понимаю также, что я обязан(а) извещать доверенное лицо о дате и времени выдачи продуктов. Я понимаю, что если пакет CSFP не будет получен два месяца подряд, то меня могут исключить из программы. Доверенное лицо обязано предъявлять удостоверение личности, получая продукты в _____.

Подписи:

_____ _____
Участник CSFP Доверенное лицо

_____ _____
Проверено (кем) - Сотрудник пункта CSFP (фамилия) Название учреждения

Настоящая доверенность действительна максимум в течение 36 месяцев: ☐ В течение срока действия сертификации
☐ Другое: С _____ по _____

Заявление USDA о недопущении дискриминации

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах, а также постановлениями и политиками министерства сельского хозяйства США (USDA) в отношении гражданских прав, министерство USDA, его агентства, офисы и работники, а также учреждения, принимающие участие в программах министерства USDA или управляющие ими, не имеют права допускать дискриминацию на основе расы, цвета кожи, национальной принадлежности, пола, инвалидности, возраста, а также репрессии или месть за предыдущие действия по защите гражданских прав в рамках каких-либо программ или мероприятий, реализуемых или финансируемых министерством USDA.

Имеющие инвалидность лица, которым требуются альтернативные средства коммуникации для обмена информацией о программах (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т. д.), могут обратиться в агентство (штата или местное), в котором они подавали заявление на получение льгот. Лица, страдающие глухотой, нарушениями слуха или речи, могут связаться с министерством USDA через федеральную релейную службу (Federal Relay Service) по номеру (800) 877-8339. Кроме того, информация о программах может быть предоставлена на других языках, помимо английского.

Чтобы подать жалобу о дискриминации в программе, заполните Форму жалобы о дискриминации в программе министерства USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form) (AD-3027) по адресу: https://www.ascr.usda.gov/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer или в любом офисе министерства USDA либо напишите письмо на адрес министерства USDA и сообщите в нем всю информацию, которая запрашивается в форме. Чтобы заказать копию формы жалобы, позвоните по номеру (866) 632-9992. Отправьте заполненную форму или письмо в министерство USDA по:

Почте: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
Факсу: (202) 690-7442; или
Эл. почте: program.intake@usda.gov

Организация является поставщиком, обеспечивающим равные возможности.