



# 2023 MARRËVESHJA E MAINE SENIOR FARM SHARE

KY FORMULAR I PLOTËSUAR DEMONSTRON QË FERMERI DO TU OFRON PJESËMARRËSVE TË KUALIFIKUAR PERIME, PEMË, BARISHTE TË FRESKËTA, DHE MJALTË QË KUALIFIKOHEN, NË VLERË PREJ 50 DOLLARËVE AMERIKAN, NË BAZË TË KUSHTEVE TË PËRCAKTUARA MË POSHTË.

## INFORMATAT E FERMERIT

EMRI I FERMËS

MSFP PERSONI KONTAKTUES DHE NUMRI I TELEFONIT

ADRESA (RRUGA/QYTETI/KODI POSTAR)

## KUSH E BËN PËRZGJEDHJEN E PEMËVE DHE PERIMEVE?

PJESËMARRËSI

Pjesëmarrësi do të blejë dhe do të paguaj kundrejtë kredisë së tyre në vendin e dedikuar.

FERMERI

Fermeri u ofron pjesëmarrësve lloje të ndryshme të prodhimeve 4 + herë gjatë 8+ javëve

TË DY

Pjesëmarrësi dhe fermeri, që të dy mund të përfshihen në përzgjedhjen e llojit të prodhimeve.

## TË DHËNAT NË LIDHJE ME SHPËRNDARJEN, NËSE ËSHTË E APLIKUESHME

VENDI

SHTËPI

TJETËR (\_\_\_\_\_)

KUR

DITË (P.SH., JAVË):

KOHA/ORI (P.SH., 4PM):

## MBLEDHJA E TË DHËNAVE RRACORE DHE ETNIKE MBI PJESËMARRËSIN, PËR DEPARTAMENTIN E AGROKULTURËS TË SHTETEVE TË BASHKUARA TË AMERIKËS USDA (OPCIONALE)

JU LUTEM TË PARAQITNI TË GJITHA KODET RRACORE (NGA LISTA MËPOSHTË) QË JU APLIKOHEN JUVE:

JU LUTEM ZGJEDHNI NJË:

Hispanik apo Latin

Jo- Hispanik apo Latin

CERTIFIKIMI I PJESËMARRËSIT: PLOTËSONI SECILËN KUTIZË PËR TË VËRTETUAR QË JU I PLOTËSONI KUSHTET E KËRQUARA NË BAZË TË UDHËZIMIT

Unë jam banor nga Maine. (Nënshtetësia nuk kërkohet.)

Unë jam 60 vjeç apo më i moshuar; 55 vjeç apo më i moshuar nëse jeni Amerikan Vendas; apo jam një i rritur me aftësi të kufizuara dhe jetoj në shtëpi për të moshuarit me shërbime ushqimi për banorët.

## CERTIFIKIMI I TË ARDHURAVE: PLOTËSONI KUTIZËN PËR TË TREGUAR PJESËMARRJEN NË PROGRAM APO PRANUESHMËRINË E TË ARDHURAVE

SNAP

CSFP

WIC apo/ose WIC FMNP

FDPIR

Të ardhurat e mia vjetore bruto dhe të familjes janë në ose nën shumën e renditur krahas madhësisë së familjes sime (në ngjyrë të zezë).

1: \$26,973 2: \$36,482 3: \$45,991 4: \$55,500 5: \$65,009 6: \$74,518

EMRI I PJESËMARRËSIT

ADRESA ELEKTRONIKE (VETËM PËR PËRDORIM PËR KOMUNIKIM NGA ANA E MSFP)

ADRESA RRUGA/ APARTAMENTI

NUMRI I TELEFONIT TË SHTËPISË

EMRI I OBJEKTIT TË BANIMIT (NËSE APLIKOHET)

NUMRI I TELEFONIT CELULAR

QYTETI/SHTETI/NUMRI POSTAR

DATA E LINDJES

Me nënshkrimin e kësaj marrëveshje, unë vërtetoj që kam përbushur të gjitha kushtet e kërkuara dhe kam kuptuar të gjitha të Drejtat dhe Përgjegjësitë e Pjesëmarrësit

NËNSHKRIMI I PJESËMARRËSIT

DATA

(1) I Bardhë: Personi që ka prejardhjen nga Evropa, Lindja e Mesme, apo Amerika Veriore

(2) I zi apo Afrikano-Amerikan: Personi që ka prejardhjen nga cilado grupë racore nga Afrika

(3) Vendas nga Hauai apo tjetër ishull të paqësorit: Personi që ka prejardhjen nga cilado origjinë e njerëzve nga Hauai, Guam, Samoa, apo ishujt e tjerë të paqësorit

(4) Indian Amerikan apo Vendas i Alaskës: Personi që ka prejardhjen nga origjina e njerëzve nga Amerika Jugore apo Veriore (përfshier Amerikën qendrore) dhe ata që kanë lidhje fisnore apo lidhje të komunitetit

(5) Aziatik: Personi që ka prejardhjen nga origjina e njerëzve nga Lindja e Largët, Azia Juglindore, apo nënkontinenti Indian përfshier, për shembull, Kamboxhën, Kinën, Indinë, Japoninë, Korenë, Malajzinë, Pakistanin, Ishujt e Filipineve, Tajlandën dhe Vjetnamin.

Nënshkruani këtë formular vetëm nëse keni lexuar Të Drejtat dhe Përgjegjësitë e Pjesëmarrësve të MSFP-së. Ky institucion është ofrues i mundësive të barabarta.