

# Application Information for the 2021 Senior Farmers Market Program

The Senior Farmers Market Nutrition Program (SFMNP) provides \$40 worth of checks for eligible seniors to use at farmers markets throughout Kitsap County. The 2021 application process opens on Monday, May 17, 2021 and will close when all checks are distributed.

**All applications must be mailed and those postmarked on or before June 11, 2021 will receive priority processing. No walk-in applications accepted.**

Due to the limited number available, checks are distributed on a first-come, first-served basis. Eligible applicants will receive their checks and other nutrition-related information by mail after June 21, 2021.

## Eligible applicants must be:

- 60 years old or older (or 55+ for American Indian/Alaska Native), **AND**
- Resident of Washington State and Kitsap County, **AND**
- Low-income (below 185% of Federal Poverty Level)
  - \$1,986 monthly household income for one person
  - \$2,686 monthly household income for two people
  - For larger households, add \$700 for each additional person

## Where to access an application packet:

- **Online for download:**
  - [www.mealsonwheelskitsap.org](http://www.mealsonwheelskitsap.org) (English)
  - [www.agingkitsap.com](http://www.agingkitsap.com) (Tagalog, Spanish, English)
- **Pick-up during regular business hours at:**
  - Meals on Wheels Kitsap Main Office; 2817 Wheaton Way, Suite 208; Bremerton
  - All Meals on Wheels Kitsap Meals to Go Sites - 11:45 am to 12:15 pm
  - The following foodbanks: Bremerton Foodline, Central Kitsap Food Bank, North Kitsap Fishline, BI Helpline House, Sharenet Food Bank - Kingston, South Kitsap Helpline, St. Vincent de Paul – Bremerton
  - Market Tables at the following Farmer's Markets: Bainbridge Island, Bremerton, Central Kitsap, Port Orchard, Poulsbo, Silverdale
  - All branches of the Kitsap Regional Library

**Applications must be mailed. Only one application per envelope. Those postmarked on or before June 11, 2021 will receive priority processing. Mail to:**

Meals on Wheels Kitsap  
2817 Wheaton Way, Suite 208  
Bremerton, WA 98310

**Questions? Please call 360-377-8511 or toll-free 1-888-877-8511.**

**WA Senior Farmers Market Nutrition Program  
Application & Affidavit for Eligibility - Program Year 2021**

(MOWKW)

Application must be received by June 11, 2021 for priority processing

**Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para Adultos Mayores  
Solicitud y declaración jurada sobre elegibilidad**

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

El Programa de Nutrición del Mercado Agricultor para Adultos Mayores (SFMNP, por sus siglas en inglés) provee frutas y vegetales frescos 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 allado de la carretera.

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

- Deberá tener 60 años de edad o más (o 55 o más si es nativo estadounidense o nativo de Alaska)
- Sus ingresos deberán estar por debajo del 185% del Nivel de Pobreza Federal. Esto quiere decir:
  - un ingreso de \$23,828 anuales o \$1986 mensuales por 1 persona
  - un ingreso de \$32,227 anuales o \$2686 mensuales por 2 personas
  - Para familias grandes, agregue \$700 por cada persona adicional
- 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 respect a los derechos y responsabilidades del SFMNP.

\*

\*

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor, conteste las **dos** preguntas siguientes:

1.\*Por favor marque las que correspondan:  Indio americano o nativo de Alaska  Asiático  
 Afroamericano  Caucásico  Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico

2.\*¿Se considera usted hispano/latino?  Sí  No



Mail your completed application (one form per envelope) to:

Meals on Wheels Kitsap  
2817 Wheaton Way #208  
Bremerton, WA 98310

For More Information Call:  
360-377-8511 or  
toll free 1-888-877-8511

Or visit our  
website:  
mealsonwheelskitsap.org

De acuerdo con la Ley Federal y con la política del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, se le prohíbe a esta institución discriminar por razón de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad, o como represalia por actividades previas relacionadas con derechos civiles, en cualquier programa o actividad conducidos o financiados por el USDA. Consulte el reverso de la declaración para más información.

## **Declaración de no discriminación Libertad de la discriminación**

Esta institución tiene prohibido discriminar en base a sexo, raza, credo, religión, color, nacionalidad, edad, situación militar o de veterano, orientación sexual, discapacidad o el uso de un perro guía o animal de servicio entrenado (un animal de servicio es un animal que está entrenado individualmente para trabajar o realizar tareas en beneficio de un individuo con discapacidad). (RCW 49.60.030)

## **USDA**

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y con las regulaciones y políticas sobre derechos civiles del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (por sus siglas en inglés, "USDA"), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participen en programas del USDA o que los administren también tienen prohibido discriminar en base a raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o como represalia por actividades previas relacionadas con derechos civiles en cualquier programa o actividad conducidos o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para transmitir información sobre programas (por ejemplo, Braille, tipografía grande, cintas de audio, lenguaje americano de señas, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron beneficios. Los individuos sordos, con dificultades auditivas o con discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal llamando al (800) 877-8339. La información de los programas también puede estar disponible en idiomas distintos al inglés.

**Para presentar una denuncia por discriminación del programa**, llene el formulario del Programa de Denuncias por Discriminación del USDA (AD-3027) que se encuentra en línea en [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), y en cualquier oficina del USDA, o envíe una carta al USDA que incluya toda la información que se solicita en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario contestado o su carta al USDA:

- (1) **Envíe su denuncia por discriminación a:** U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) Envíe por fax su **denuncia por discriminación a:** (202) 690-7442
- (3) Envíe por correo electrónico su **denuncia por discriminación a:** [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

**Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.**

# Meals on Wheels Kitsap

## 2021 Senior Farmers Market Nutrition Program Survey

We are seeking feedback on Senior Nutrition Programs in Kitsap County and invite your participation in this program survey. Please return your completed survey by July 30, 2021 to be entered in a random drawing for \$40 in Safeway/Albertsons gift cards. One name will be drawn on August 2, 2021 and the winner will be notified. Thank you!

**1. Have you used Senior Farmers Market checks before?**

- Yes-If yes, how many years? \_\_\_\_\_  
 No-If no, go to question 5.

**2. How many times did you shop at a Farmers Market in 2020?**

- Never    1-2 times    3-5 times    6 or more times

**Location of Farmer's Market most shopped at:** \_\_\_\_\_

**3. Did you use all \$40 worth of checks?**

- Yes    No-If no, why? \_\_\_\_\_

**4. Did you eat more fresh fruits and vegetables because you received Senior Farmers Market checks?**

- Yes    No

**5. What would make it possible for you to eat more fruits and vegetables?**

\_\_\_\_\_

**6. BEFORE COVID-19, how did you get meals? (check all that apply)**

- Purchased food from the grocery store and prepared meals myself  
 Friends or family members provided  
 Dined at restaurants and/or ordered food for delivery  
 Received hot meals at a Meals on Wheels Kitsap community dining site  
 From the local food bank  
 Ate free meals offered at a local church, community kitchen or homeless shelter  
 Grew and harvested fresh produce from personal or community garden  
 Other (specify) \_\_\_\_\_

**7. DURING COVID-19, how did you get meals? (check all that apply)**

- Purchased food from the grocery store and prepared meals myself  
 Friends or family members provided  
 Dined at restaurants and/or ordered food for delivery  
 Curbside pick-up of frozen meals at a Meals on Wheels Kitsap community dining site  
 From the local food bank  
 Ate free meals offered at a local church, community kitchen or homeless shelter  
 Grew and harvested fresh produce from personal or community garden  
 Other (specify) \_\_\_\_\_

*(over, please)*

8. How will you get meals **AFTER COVID-19?** (check all that apply)
- Will purchase food from the grocery store and prepare meals myself
  - Friends or family members will provide
  - Will dine at restaurants and/or order food for delivery
  - Will eat hot meals at a Meals on Wheels Kitsap community dining site
  - From the local food bank
  - Will eat free meals offered at a local church, community kitchen or homeless shelter
  - Will grow and harvest fresh produce from personal or community garden
  - Other (specify) \_\_\_\_\_

9. **How did you hear about the Senior Farmers Market Nutrition Program?** (check all that apply)
- I am a current Meals on Wheels Kitsap client
  - I have received Senior Farmers Market checks in the past
  - Friend or family member told me about the program
  - Saw or received flyer at senior center or apartments
  - Food Bank
  - Farmers Market
  - Kitsap Regional Library
  - Meals on Wheels Kitsap website or Facebook page
  - Social Media (Facebook, Instagram, etc.)
  - BKAT
  - Newspaper (which one?) \_\_\_\_\_
  - Other (specify) \_\_\_\_\_

10. **Additional comments/suggestions:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. **About You**

Name: \_\_\_\_\_

Daytime Phone #: \_\_\_\_\_

Age:            Under 60    60-69 yrs    70-79 yrs    80+ yrs

Gender:        Male    Female

Zip code:     \_\_\_\_\_

Ethnicity:      African American/Black    Asian/Pacific Islander    Caucasian/White

Hispanic/Latino    Native American/Alaska Native    Other \_\_\_\_\_

**Questions?**

**Contact us at 360-377-8511 or visit [www.mealsonwheelskitsap.org](http://www.mealsonwheelskitsap.org)**