

**ARLINGTON COUNTY  
PROGRAMA DE NUTRICIÓN DE  
MERCADO DE AGRICULTORES DEL ADULTO MAYOR  
FORMULARIO PARA AUTORIZAR A UN REPRESENTANTE**

Si usted no puede aplicar, recoger sus cheques o ir a comprar al Mercado de Agricultores, puede completar éste formulario para designar a una persona como su representante. Este formulario debe ser retornado a la agencia para hacer efectiva la autorización de su representante y éste pueda recoger y usar los cheques por usted.

Nombre del Participante \_\_\_\_\_.

Nombre de la persona que usted autoriza para recoger los cheques y hacer las compras por usted \_\_\_\_\_.

---

Firma del Participante

Fecha

**USDA Nondiscrimination Statement - Declaración de no discriminación del USDA**

*De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o represalias por actividad anterior de derechos civiles.*

*La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Lenguaje Braille, letra grande, audio, Lenguaje de Señas, etc.) deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa a el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.*

*Para presentar un reclamo por discriminación, el Demandante debe completar un Formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, que se puede obtener en línea en:*

*<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, desde cualquier oficina del USDA llamando al (866) 632-9992, o escriba una carta que debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono, y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria del denunciante con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. Envíe su formulario completo o carta al USDA por:*

*(1) Correo: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;*

*(2) fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or*

*(3) email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).*

*Esta institución ofrece igualdad de oportunidades para todos.*