

# NEW GARDENER INTAKE FORM - 2018 Season



**Application due no later than March 13, 2018 to:**

Lynn Department of Public Works, \* 250 Commercial St. \* Lynn, MA 01905

1. Gardener Name: \_\_\_\_\_
  2. Gardening Partner Name (if applicable): \_\_\_\_\_
  3. Gardener Phone\*: \_\_\_\_\_ Partner Phone: \_\_\_\_\_
  4. Gardener Address\*: \_\_\_\_\_  
(must live in Lynn)
  5. Partner Gardener Address: \_\_\_\_\_  
(must live in Lynn)
  6. Gardener email\*: \_\_\_\_\_ Partner email: \_\_\_\_\_
- \*Phone, address and email: All gardeners are required to share their full contact information to apply. This will be used only for the purpose of garden-related communication and will not be shared.*
7. In which community garden are you requesting a plot? \_\_\_\_\_

**The lottery for plot assignments will be held March 20, 2018; all applicants will be notified of their status within a week of this date. Fees for garden plots are nonrefundable and are due within ten days of garden plot assignment (variable depending on garden.)**

*By signing below, I agree that I have read, understand, and plan to abide by the policies and procedures within the City of Lynn Park Commission Community Garden Manual. I understand that neither the City of Lynn Park Commission nor the Lynn Food and Fitness Alliance is responsible for my actions and agree to hold them harmless for any liability, damage, loss or claim that occurs in connection with use of the garden by me or my guests.*

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date



**Return to:** Lynn Department of Public Works, \* 250 Commercial St. \* Lynn, MA 01905

**Questions?** Email: [lynncommunitygardens@gmail.com](mailto:lynncommunitygardens@gmail.com) or call 978-

**\*\*\*Please answer the questions on the back of this application- thank you!\*\*\***  
**Please help us to improve the community gardening experience across Lynn by completing the following questions (no personal information is shared):**

1. Please check all the descriptions that apply to you, these will help us with garden placement:

- I am a senior citizen and would like a taller bed.
- I am physically disabled and would like a wheelchair accessible bed.

2. Please help us understand when you will use the garden most by listing the primary days and times you will be gardening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Are you able to attend 2 or more workdays on Saturday afternoons between April and October?

Yes: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Need another garden job due to physical limitations: \_\_\_\_\_

4. Community gardens are led by garden members. Are you interested in learning more about leadership opportunities in the gardens?

Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. Does anyone in your household receive or use any of the following (check any that apply):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> WIC                  | <input type="checkbox"/> Food Pantry                        |
| <input type="checkbox"/> SNAP/EBT/Food Stamps | <input type="checkbox"/> Hot Meal Program                   |
| <input type="checkbox"/> Senior Checks        | <input type="checkbox"/> Free or Reduced Price School Meals |
| <input type="checkbox"/> SSI                  | <input type="checkbox"/> Summer Meal Program                |

**Return to:** Lynn Department of Public Works, \* 250 Commercial St. \* Lynn, MA 01905  
**Questions?** Email: [lynncommunitygardens@gmail.com](mailto:lynncommunitygardens@gmail.com) or call 978-

# FORMULARIO DE ADMISIÓN DE JARDINERO/A COMUNITARIO/A DE LYNN - 2018



La solicitud debe presentarse antes del 13 de marzo de 2018 a:  
Lynn Department of Public Works, \* 250 Commercial St. \* Lynn, MA 01905

1. Nombre del jardinero/a: \_\_\_\_\_
2. Nombre del socio/a jardinero/a (si aplica): \_\_\_\_\_
3. Teléfono del jardinero/a\*: \_\_\_\_\_ Teléfono del socio/a: \_\_\_\_\_
4. Dirección del jardinero/a\*: \_\_\_\_\_  
(debe vivir en Lynn)
5. Dirección del socio/a del jardinero/a: \_\_\_\_\_  
(debe vivir en Lynn)
6. Email\* del jardinero/a: \_\_\_\_\_ Email\* del socio/a del jardinero/a: \_\_\_\_\_

**\*Teléfono, dirección, y email:** Se requiere que todos los jardineros compartan su información de contacto completa al solicitar. Esto se usará sólo para el propósito de la comunicación relacionada con el jardín y no será compartida.

7. ¿En qué jardín/huerto comunitario participará? \_\_\_\_\_

**La lotería para las asignaciones de jardín se llevará a cabo el 20 de marzo de 2018.** Todos los solicitantes serán notificados de su estado dentro de una semana de esta fecha. La tarifa por una parcela de jardín/huerto será colectada al asignar el jardín/huerto (variable dependiendo del jardín).

*Al firmar a continuación, estoy de acuerdo en que he leído, entiendo y planeo cumplir con las pautas y procedimientos incluidos en el Manual del jardín/huerto comunitario de la Comisión de Parques de la Ciudad de Lynn. Entiendo que ni la Comisión de Parques de la Ciudad de Lynn ni Lynn Food and Fitness Alliance son responsables de mis acciones y acepto mantenerles libre de cualquier responsabilidad, daño, pérdida o reclamo que ocurra en relación con el uso del jardín/huerto por parte mía o de mis invitados.*



\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**\*\*\*Por favor conteste las preguntas que aparecen en la parte posterior de esta solicitud, ¡gracias!\*\*\***

**Envíe a:** Lynn Department of Public Works, DPW \* 250 Commercial St. \* Lynn, MA 01905

**¿Preguntas?** Email: [LynnFoodandFitness@gmail.com](mailto:LynnFoodandFitness@gmail.com)

**Por favor ayúdenos a mejorar la experiencia de jardinería comunitaria en Lynn contestando las siguientes preguntas (no se comparte información personal):**

1. Por favor, marque todas las descripciones que se aplican a usted, esto nos ayudará a hallar un espacio para el jardín/huerto:

- Soy una persona mayor y me gustaría tener plantío más elevado.
- Estoy físicamente discapacitado/a y me gustaría un plantío accesible en silla de ruedas.

Por favor ayúdenos a entender cuándo usará el jardín con más frecuencia detallando los días y las horas en que primordialmente usted estará trabajando en el jardín/huerto:

---

---

---

2. ¿Puede ir 2 o más días para trabajar sábados en la tarde entre abril y octubre?

Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Necesito otro trabajo de jardinería debido a limitaciones físicas:

---

3. Los jardines/huertos comunitarios son dirigidos por miembros del jardín. ¿Está interesado/a en aprender más sobre oportunidades de liderazgo en los jardines/huertos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. ¿Alguien en su hogar recibe o usa alguno de los siguientes? (marque todos los que apliquen):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> WIC                                 | <input type="checkbox"/> Programa de comidas calientes (Hot Meal Program) |
| <input type="checkbox"/> SNAP/EBT/Cupones de alimentos       | <input type="checkbox"/> Comidas en la escuela gratis o a costo reducido  |
| <input type="checkbox"/> Senior Checks                       | <input type="checkbox"/> Programa de comidas en el verano                 |
| <input type="checkbox"/> SSI                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Despensa de alimentos (Food Pantry) |   |

**Envíe a:** Lynn Department of Public Works, DPW \* 250 Commercial St. \* Lynn, MA 01905

**¿Preguntas?** Email: [LynnFoodandFitness@gmail.com](mailto:LynnFoodandFitness@gmail.com)