

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECOLECTOR ALTERNATIVO Programa de Ayuda Alimentaria Emergencia (EFAP) Lineamientos de ingreso 2017

Fecha: _____

Autorización:

Por la presente, autorizo a _____ a retirar mis productos del Programa de Ayuda Alimentaria de Emergencia (Emergency Food Assistance Program, EFAP) del Departamento de Agricultura de los EE. UU., ya que yo no puedo hacerlo.

Certificación:

Certifico, bajo pena de perjurio, que los ingresos de mi hogar durante los últimos 30 días no exceden las pautas mensuales del EFAP o que los ingresos de los últimos doce meses no exceden las pautas anuales y que el número indicado del tamaño de mi familia es verdadero y correcto. Los productos son para mi uso personal en el hogar, no para ser vendidos, negociados o regalados.

INGRESO MÁXIMO DEL EFAP

TAMAÑO DE LA FAMILIA	INGRESO MENSUAL DEL HOGAR	INGRESO ANUAL DEL HOGAR
1	\$1,507.50	\$18,090
2	\$2,030.00	\$24,360
3	\$2,552.50	\$30,630
4	\$3,075.00	\$36,900
5	\$3,597.50	\$43,170
6	\$4,120.00	\$49,440
7	\$4,642.50	\$55,710
8	\$5,165.00	\$61,980
9	\$5,687.50	\$68,250
10	\$6,210.00	\$74,520
Más de 10	Agregar \$522.50 cada uno	Agregar \$6,270 cada uno

REVISADO 04/2017

FIRMA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR
-------	-----------	---------------	--------------------------------

EFA 15 (04/2017)

CORTAR AQUÍ

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECOLECTOR ALTERNATIVO Programa de Ayuda Alimentaria Emergencia (EFAP) Lineamientos de ingreso 2017

Fecha: _____

Autorización:

Por la presente, autorizo a _____ a retirar mis productos del Programa de Ayuda Alimentaria de Emergencia (Emergency Food Assistance Program, EFAP) del Departamento de Agricultura de los EE. UU., ya que yo no puedo hacerlo.

Certificación:

Certifico, bajo pena de perjurio, que los ingresos de mi hogar durante los últimos 30 días no exceden las pautas mensuales del EFAP o que los ingresos de los últimos doce meses no exceden las pautas anuales y que el número indicado del tamaño de mi familia es verdadero y correcto. Los productos son para mi uso personal en el hogar, no para ser vendidos, negociados o regalados.

INGRESO MÁXIMO DEL EFAP

TAMAÑO DE LA FAMILIA	INGRESO MENSUAL DEL HOGAR	INGRESO ANUAL DEL HOGAR
1	\$1,507.50	\$18,090
2	\$2,030.00	\$24,360
3	\$2,552.50	\$30,630
4	\$3,075.00	\$36,900
5	\$3,597.50	\$43,170
6	\$4,120.00	\$49,440
7	\$4,642.50	\$55,710
8	\$5,165.00	\$61,980
9	\$5,687.50	\$68,250
10	\$6,210.00	\$74,520
Más de 10	Agregar \$522.50 cada uno	Agregar \$6,270 cada uno

REVISADO 04/2017

FIRMA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR
-------	-----------	---------------	--------------------------------

EFA 15 (04/2017)