

**वैकल्पिक पिक-अप अनुरोध फॉर्म****आपातकालीन खाद्य सहायता कार्यक्रम (TEFAP) 2024 आय संबंधी दिशानिर्देश**

तारीख: \_\_\_\_\_

| TEFAP अधिकतम आय |                               |                                |
|-----------------|-------------------------------|--------------------------------|
| परिवार का आकार  | मासिक पारिवारिक आय            | पारिवारिक वार्षिक आमदनी        |
| 1               | \$2,949.25                    | \$35,391.00                    |
| 2               | \$4,002.83                    | \$48,034.00                    |
| 3               | \$5,056.42                    | \$60,677.00                    |
| 4               | \$6,110.00                    | \$73,320.00                    |
| 5               | \$7,163.58                    | \$85,963.00                    |
| 6               | \$8,217.17                    | \$98,606.00                    |
| 7               | \$9,270.75                    | \$111,249.00                   |
| 8               | \$10,324.33                   | \$123,892.00                   |
| 8 से अधिक       | प्रत्येक पर \$1,053.59 जोड़ें | प्रत्येक पर \$12,643.00 जोड़ें |

**प्राधिकरण:**

मैं एतद्वारा अधिकृत करता/ती हूँ, \_\_\_\_\_ मुझे संयुक्त राज्य अमेरिका के कृषि विभाग  
आपातकालीन खाद्य सहायता प्रोग्राम (TEFAP) वस्तुओं को लेने के लिए कहा गया है क्योंकि मैं ऐसा करने में असमर्थ हूँ।

**प्रमाणीकरण:**

मैं झूठी गवाही के दंड के तहत प्रमाणित करता/ती हूँ कि पिछले 30 दिनों के लिए मेरी पारिवारिक आय TEFAP मासिक  
दिशानिर्देशों से अधिक नहीं है, या पिछले बारह महीनों के लिए वार्षिक दिशानिर्देशों से अधिक नहीं है और मेरे परिवार के  
आकार के लिए सूचीबद्ध संख्या सत्य और सही है। वस्तुएं मेरे निजी घरेलू उपयोग के लिए हैं, इन्हें बेचा, कारोबार किया या  
किसी और को नहीं दिया जाना है।

हस्ताक्षर

|               |          |                            |
|---------------|----------|----------------------------|
| आवासीय काउंटी | ज़िप कोड | परिवार में लोगों की संख्या |
|---------------|----------|----------------------------|

यह संस्थान समान अवसर प्रदान करता है।