

ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ ПРОДУКТІВ ІНШОЮ ОСОБОЮ
ПРОГРАМА НАДЗВИЧАЙНОЇ ПРОДОВОЛЬЧОЇ ДОПОМОГИ (TEFAP) 2024: РЕКОМЕНДАЦІЇ
ЩОДО ДОХОДІВ НА 2024 РІК

Дата: _____

МАКСИМАЛЬНИЙ ДОХІД ТЕFАР		
РОЗМІР РОДИНИ	ЩОМІСЯЧНИЙ ДОХІД РОДИНИ	РІЧНИЙ ДОХІД РОДИНИ
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
Більше 8	Додайте \$1,053.59 на кожного	Додайте \$12,643.00 на кожного

Авторизація:

Я дозволяю _____ отримувати мої продукти за Програмою надзвичайної продовольчої допомоги Міністерства сільського господарства США (TEFAP), оскільки я не можу зробити це самостійно.

Сертифікація:

Я засвідчую під страхом покарання за неправдиві свідчення, що дохід моєї родини за останні 30 днів не перевищує щомісячних рекомендацій ТЕFАР або за останні дванадцять місяців не перевищує річних рекомендацій, і що кількість членів моєї родини є достовірною і правильною. Продукти призначені для мого особистого домашнього використання, а не для продажу, обміну чи дарування.

Підпис

Округ проживання

Zip-код

Кількість осіб у родині

Ця установа є постачальником рівних можливостей.