

**SOLICITUD PARA QUE OTRA PERSONA RECOJA LOS PRODUCTOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA TEMPORAL DE ALIMENTOS EN CASO DE EMERGENCIA (TEFAP)
GUÍA DE INGRESOS PARA EL 2025**

Fecha: _____

MÁXIMO DE INGRESOS PARA EL TEFAP

TAMAÑO DEL HOGAR	INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR	INGRESOS ANUALES DEL HOGAR
1	\$3,064.79	\$36,777.50
2	\$4,141.88	\$49,702.50
3	\$5,218.96	\$62,627.50
4	\$6,296.04	\$75,552.50
5	\$7,373.13	\$88,477.50
6	\$8,450.21	\$101,402.50
7	\$9,527.29	\$114,327.50
8	\$10,604.38	\$127,252.50
Más de 8	Añada \$1,077.09 por cada persona	Añada \$12,925.00 por cada persona

Autorización:

Por medio de la presente autorizo a _____ para que recoja los productos del Programa de Asistencia Temporal de Alimentos en Caso de Emergencia (Emergency Food Assistance Program o TEFAP) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, ya que no puedo hacerlo yo mismo.

Certificación:

Certifico bajo pena de perjurio que los ingresos de mi hogar durante los últimos 30 días no sobrepasan los límites mensuales del TEFAP o que los ingresos de mi hogar durante los últimos doce meses no sobrepasan los límites anuales. También certifico que el número de personas que he anotado para el tamaño de mi hogar es verdadero y correcto. Los productos son para el uso de mi hogar y no los venderé, intercambiaré ni regalaré.

Firma

Condado en el que reside

Código postal

Número de personas en el hogar

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.