

แบบฟอร์มคำขอรับแบบอื่น
เกณฑ์รายได้สำหรับโครงการความช่วยเหลือด้านอาหารฉุกเฉิน (TEFAP) ปี 2025

วันที่: _____

รายได้สูงสุด TEFAP		
ขนาดครัวเรือน	รายได้ครัวเรือนต่อเดือน	รายได้ครัวเรือนประจำปี
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
มากกว่า 8 คน	เพิ่ม \$1,077.09 ต่อคน	เพิ่ม \$12,925.00 ต่อคน

การอนุญาต: _____
ฉันขอให้อนุญาต _____ ในการปรับสินค้าโภคภัณฑ์จากโครงการความช่วยเหลือด้านอาหารฉุกเฉินของกระทรวงเกษตรสหรัฐอเมริกา (TEFAP) เนื่องจากฉันไม่สามารถทำได้

การรับรอง:
ฉันรับรองภายใต้โทษฐานให้การเท็จว่ารายได้ครัวเรือนของฉันในช่วง 30 วันที่ผ่านมาไม่เกินเกณฑ์รายเดือนของ TEFAP หรือในช่วงสิบสองเดือนที่ผ่านมาไม่เกินเกณฑ์รายปี และจำนวนที่ระบุไว้สำหรับขนาดครัวเรือนของฉันเป็นความจริงและถูกต้อง สินค้าโภคภัณฑ์มีไว้สำหรับใช้ในบ้านส่วนตัวของฉัน ไม่ได้มีไว้เพื่อการขาย แลกเปลี่ยน หรือให้ผู้อื่น

ลายเซ็น

เทศมณฑลที่อยู่อาศัย	รหัสไปรษณีย์	จำนวนคนในครัวเรือน
---------------------	--------------	--------------------

สถาบันแห่งนี้คือผู้ให้โอกาสที่เท่าเทียมกัน