

MẪU ĐƠN YÊU CẦU NGƯỜI NHẬN THAY THỂ
CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ THỰC PHẨM KHẨN CẤP (TEFAP) HƯỚNG DẪN THU NHẬP NĂM 2025

Ngày: _____

THU NHẬP TỐI ĐA TEFAP		
QUY MÔ HỘ GIA ĐÌNH	THU NHẬP HÀNG THÁNG CỦA HỘ GIA ĐÌNH	THU NHẬP HÀNG NĂM CỦA HỘ GIA ĐÌNH
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
Trên 8	Thêm \$1,077.09 mỗi người	Thêm \$12,925.00 mỗi người

Ủy Quyền:
Theo cách này, tôi ủy quyền, _____ được nhận hàng hóa thuộc Chương Trình Hỗ Trợ Thực Phẩm Khẩn Cấp (TEFAP) của Bộ Nông nghiệp Hoa Kỳ vì tôi không thể tự mình đến lấy.

Chứng nhân:
Tôi xin cam kết dưới hình phạt khai man rằng thu nhập hộ gia đình của tôi trong 30 ngày qua không vượt quá hướng dẫn hàng tháng của TEFAP hoặc trong mười hai tháng qua không vượt quá hướng dẫn hàng năm và con số được liệt kê cho quy mô hộ gia đình của tôi là đúng và chính xác. Hàng hóa là để tôi sử dụng cá nhân trong gia đình, không phải để bán, trao đổi hoặc cho đi.

Chữ ký		
Quận Cư Trú	Mã Bưu chính (ZIP)	Số người trong hộ gia đình

Tổ chức này là nhà cung cấp cơ hội bình đẳng.