

EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM (EFAP) CERTIFICATION OF ELIGIBILITY**緊急食物援助計畫 (EFAP) 資格認證**

FOOD DISTRIBUTION AGENCY NAME / 食物分發機構名		DISTRIBUTION DATE & TIME / 分發日期和時間		Page/頁 ___ of/的/ ___	
DISTRIBUTION SITE ADDRESS / 分發站地址		CONTACT NAME / 聯繫人姓名		CONTACT PHONE/聯絡電話： ()	
CERTIFICATION I certify under penalty of perjury that my household income for the past 30 days does not exceed the Emergency Food Assistance Program's (EFAP) posted monthly guidelines, or for the past twelve months does not exceed the annual guidelines and that the number listed for my household size is true and correct. Commodities are for my personal home use, not to be sold, traded, or given away.		證明 根據關於偽證罪的規定，本人證明本人家庭在過去 30 天內收入未超過緊急食物援助計畫 (EFAP) 規定的月收入指導線，或在過去 12 個月內收入未超過年收入指導線，且有關家庭規模的數字是真實和正確的。領取物資僅用於我個人家庭用途，不用於出售、交易或贈與。		Number Of people in the household 家庭人數	
SIGNATURE 簽名		ADDRESS 地址		ZIP CODE 郵遞區號	
1.				Yes / 是	No / 否
2.				Yes / 是	No / 否
3.				Yes / 是	No / 否
4.				Yes / 是	No / 否
5.				Yes / 是	No / 否
6.				Yes / 是	No / 否
7.				Yes / 是	No / 否
8.				Yes / 是	No / 否
9.				Yes / 是	No / 否
10.				Yes / 是	No / 否
11.				Yes / 是	No / 否
12.				Yes / 是	No / 否
13.				Yes / 是	No / 否
14.				Yes / 是	No / 否
15.				Yes / 是	No / 否
16.				Yes / 是	No / 否
17.				Yes / 是	No / 否
18.				Yes / 是	No / 否
19.				Yes / 是	No / 否
20.				Yes / 是	No / 否
21.				Yes / 是	No / 否
22.				Yes / 是	No / 否
23.				Yes / 是	No / 否

Is this your first visit this month?
這是您本月的第一次到訪嗎？

24.				Yes / 是	No / 否
25.				Yes / 是	No / 否
				TOTALS: 總額：	