

EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM (EFAP) CERTIFICATION OF ELIGIBILITY 긴급 식량 지원 프로그램(EFAP) 자격 인증								
FOOD DISTRIBUTION AGENCY NAME / 식품 유통 에이전시 이름			DISTRIBUTION DATE & TIME / 배포 날짜 및 시간		Page/페이지 ___ of/의/ ___			
DISTRIBUTION SITE ADDRESS / 배포 사이트 주소			CONTACT NAME / 연락처 이름		CONTACT PHONE/연락처 전화: ()			
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.			인증 본인은 지난 30 일 동안 가계 소득이 긴급 식량 지원 프로그램(EFAP)의 게시된 월간 가이드라인을 초과하지 않았거나 지난 12 개월 동안 연간 가이드라인을 초과하지 않았으며 본인의 가구 규모에 대해 나열된 숫자가 사실이고 정확하다는 사실에 대해 위증시 처벌을 받을 수 있음을 인정합니다. 상품은 본인 개인의 가정용으로만 사용되며, 판매되거나 거래되거나 제공되지 않습니다.		Number Of people in the household 가구원 수		Is this your first visit this month? 이번 달 첫 방문입니까?	
SIGNATURE 서명		ADDRESS 주소		ZIP CODE 우편번호				
1.						Yes / 예 No / 아니요		
2.						Yes / 예 No / 아니요		
3.						Yes / 예 No / 아니요		
4.						Yes / 예 No / 아니요		
5.						Yes / 예 No / 아니요		
6.						Yes / 예 No / 아니요		
7.						Yes / 예 No / 아니요		
8.						Yes / 예 No / 아니요		
9.						Yes / 예 No / 아니요		
10.						Yes / 예 No / 아니요		
11.						Yes / 예 No / 아니요		
12.						Yes / 예 No / 아니요		
13.						Yes / 예 No / 아니요		
14.						Yes / 예 No / 아니요		
15.						Yes / 예 No / 아니요		
16.						Yes / 예 No / 아니요		
17.						Yes / 예 No / 아니요		

18.				Yes / 예	No / 아니요
19.				Yes / 예	No / 아니요
20.				Yes / 예	No / 아니요
21.				Yes / 예	No / 아니요
22.				Yes / 예	No / 아니요
23.				Yes / 예	No / 아니요
24.				Yes / 예	No / 아니요
25.				Yes / 예	No / 아니요
				TOTALS: 합계:	