

**SOLICITUD PARA QUE UN ALTERNO RECOJA LOS PRODUCTOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ALIMENTOS DE EMERGENCIA (TEFAP)
GUIA DE INGRESOS PARA EL 2019**

Fecha: _____

MÁXIMO DE INGRESOS PARA TEFAP

TAMAÑO DEL HOGAR	INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR	INGRESOS ANUALES DEL HOGAR
1	\$1,561.25	\$18,735
2	\$2,113.75	\$25,365
3	\$2,666.25	\$31,995
4	\$3,218.75	\$38,625
5	\$3,771.25	\$45,255
6	\$4,323.75	\$51,885
7	\$4,876.25	\$58,515
8	\$5,428.75	\$65,145
9	\$5,981.25	\$71,775
10	\$6,533.75	\$78,405
Mas de 10	Añada \$552.50 por cada uno	Añada \$6,630 por cada uno

Autorización:

Por medio de la presente autorizo a _____ para que recoja los productos del Programa de Asistencia de Alimentos de Emergencia (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 de TEFAP, o por los últimos doce meses no sobrepasan los límites anuales, y que el número de personas anotadas para el tamaño de mi hogar es verdadero y correcto. Los productos son para el uso de mi hogar y no son para vender, cambiar ni regalar.

Firma

Dirección

Código postal

Número de personas en el hogar

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.