# SUPLEMENTO A LA SOLICITUD DE ESTAMPILLAS PARA COMIDA

**Debido a los cambios que entraron en vigor el 22 de septiembre de 1996, en relación a las leyes sobre las estampillas para comida, usted necesita proporcionarnos información adicional, la cual no se le pide en las solicitudes actuales. Por favor conteste las siguientes preguntas y luego lea y firme este formulario después de que su trabajador se lo haya explicado.**

| | Columna para uso del condado |
|---|---|
| 1. Si usted no tiene hogar, ¿se está quedando temporalmente en el hogar de otra persona? ☐ SI ☐ NO<br>Si su respuesta es "SI", ¿cuándo empezó a quedarse en ese hogar?<br>Fecha: _____ | |
| 2. (a) ¿Está algún miembro de su grupo para fines de estampillas para comida (grupo) escondiéndose o huyendo de la ley debido a que cometió o intentó cometer un delito mayor o violó su libertad condicional (*parole/probation*)? ☐ SI ☐ NO<br>Si su respuesta es "SI", dé el nombre de esa persona: _____<br>(b) ¿Ha sido condenado algún miembro de su grupo por un delito mayor en relación a la posesión, uso, o distribución de drogas ilegales desde el 22 de agosto de 1996? ☐ SI ☐ NO<br>Si su respuesta es "SI", por favor dé el nombre de esa persona y la fecha de la condena:<br>Nombre: _____ Fecha de la condena: _____ | |
| 3. Si algún miembro de su grupo **no es ciudadano de los Estados Unidos (EE.UU.)**, por favor conteste las siguientes preguntas:<br>(a) ¿Cuántos años en total han vivido en los EE.UU. usted, su esposo(a), o sus padres (antes de que usted cumpliera 18 años de edad)?_____<br>(b) ¿En cuántos de los años en total reportados en la pregunta 3(a) arriba, ganaron dinero por trabajar en los EE.UU. usted, su esposo(a), o sus padres (antes de que usted cumpliera 18 años de edad)?_____<br>(c) ¿Cuántos años en total trabajaron en los EE.UU. usted, su esposo(a), o sus padres (antes de que usted cumpliera 18 años de edad) durante los cuales **no vivían** en los EE.UU.? _____ | |

## Sanciones por fraude en las estampillas para comida

Hay nuevas sanciones por fraude en las estampillas para comida.

Entiendo que si se me declara culpable de una violación intencional del programa por haber dado información incorrecta o incompleta, se me puede descalificar durante **un año** por la **primera violación,** durante **dos años** por la **segunda violación,** y **para siempre** por la **tercera violación**. Si se determina en cualquier corte que soy culpable de haber cambiado estampillas para comida por una substancia controlada, se me descalificará durante **dos años** por la **primera violación** y **para siempre** por la **segunda violación**.

Si cambio o vendo estampillas para comida con un valor de $500 o más, se me puede descalificar **para siempre**.

Si se establece que he presentado más de una solicitud al mismo tiempo y he proporcionado información falsa acerca de mi identificación o residencia, mis estampillas para comida se pueden descontinuar por **10 años**.

## Sanciones en relación a los requisitos de trabajo

Hay nuevas sanciones que entraron en vigor el **22 de septiembre de 1996** en relación a los requisitos de trabajo. Si usted no cumple todas las reglas de trabajo respecto a las estampillas para comida, se le puede descalificar por un período de tiempo y se le puede descalificar aunque usted no sea el jefe del grupo ni tenga la mayoría de los ingresos.

Entiendo que se me puede descalificar por:

- **un mes o hasta que haga lo que deba hacer, según lo que ocurra más tarde**, por la **primera** vez que no cumpla las reglas de trabajo respecto a las estampillas para comida.
- **tres meses o hasta que haga lo que deba hacer, según lo que ocurra más tarde**, por la **segunda** vez que no cumpla las reglas de trabajo respecto a las estampillas para comida.
- **seis meses o hasta que haga lo que deba hacer, según lo que ocurra más tarde**, por la **tercera** vez que no cumpla las reglas de trabajo respecto a las estampillas para comida.

## CERTIFICACION DEL SOLICITANTE/BENEFICIARIO

He contestado las preguntas que aparecen arriba y he leído toda la información. Entiendo que las nuevas reglas y sanciones relacionadas con las estampillas para comida aplican a mi solicitud inicial o nueva solicitud de estampillas para comida. Entiendo las nuevas reglas y estoy de acuerdo en cumplirlas. **Declaro bajo pena de perjurio, en conformidad con las leyes de los Estados Unidos de América y del Estado de California, que la información que he dado en este formulario es verdadera, correcta y completa.**

| | |
|---|---|
| FIRMA DE UN MIEMBRO ADULTO DEL GRUPO PARA FINES DE ESTAMPILLAS PARA COMIDA (REPRESENTANTE AUTORIZADO) | FECHA |
| FIRMA DE UN TESTIGO, SI USTED FIRMO CON UNA "X" | FECHA |
| FIRMA DEL TRABAJADOR DE ELEGIBILIDAD | FECHA |