EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM (EFAP) CERTIFICATION OF ELIGIBILITY
TỜ XÁC NHẬN VỀ SỰ HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỐI VỚI CHƯƠNG TRÌNH TRỢ CẤP THỰC PHẨM KHẨN CẤP

FOR THE USE OF THE DISTRIBUTION SITE — PHẦN DÀNH ĐỂ ĐIỂM CẤP PHÁT ĐIỀN

FOOD DISTRIBUTION AGENCY:		DISTRIBUTION DATE:	Page_____ of _____
SUBDISTRIBUTION SITE:	CONTACT NAME:		CONTACT PHONE: ( )

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. Commodities are for my personal home use, not to be sold, traded or given away.

LỜI KHAI XÁC NHẬN

Tôi khai xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về tội khai gian rằng lợi tức của hộ gia đình tôi trong thời gian 30 ngày vừa qua không vượt quá mức niêm yết về tiêu chuẩn hàng tháng hoặc trong 12 tháng vừa qua không vượt quá mức niêm yết về tiêu chuẩn hàng năm của chương trình trợ cấp thực phẩm khẩn cấp (Emergency Food Assistance Program - EFAP). Phẩm vật nhận lãnh là để dùng cho riêng gia đình tôi, không được đem bán, trao đổi hoặc đem cho.

SIGNATURE CHỮ KÝ	ADDRESS ĐỊA CHỈ	ZIP CODE SỐ KHU VỰC BƯU CHÍNH	NUMBER OF PERSONS IN HOUSE-HOLD SỐ NGƯỜI CÓ TRONG HỘ GIA ĐÌNH
		TOTAL CỘNG	