ԱՊՐԱՆՔՆԵՐՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ԽՆԴՐԱՆՔԻ ՓՈԽԱՐԻՆՄԱՆ ՁԵՎԱԹՈՒՂԹ ՄՆՆԴԻ ՀՐԱՏԱՊ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾՐԱԳԻՐ (EFAP)

Ամսաթիվ՝:_____

Լիազորություն՝
Սույնով ես լիազորում եմ _____
ին՝ ստանալու Միացյալ Նահանգների Գյուղատնտեսության նախարարության Սննդի հրատապ աջակցության ծրագրի (EFAP) կողմից տրվող ապրանքները, քանի որ ես ի վիճակի չեմ դրանք ստանալ:

Հաստատում՝
Սուտ վկայության պատժի ներքո ես հաստատում եմ, որ իմ ընտանիքի անդամների՝ վերջին 30 օրերին ստացած եկամուտը չի գերազանցում EFAP-ի ամսական ուղենիշները, կամ վերջին տասներկու ամիսների ստացած եկամուտը չի գերազանցում տարեկան ուղենիշները, և որ իմ կողմից ներկայացված ընտանիքի անդամների թիվը ճշմարիտ և ճշտգրիտ է: Ապրանքները տանն օգտագործելու իմ անձնական կարիքների համար են, չեն վաճառվելու, փոխանակվելու կամ ուրիշին տրվելու:

EFAP ԱՌԱՎԵԼԱԳՈՒՅՆ ԵԿԱՄՈՒՏԸ

ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹԻՎԸ	ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹՎԻ ԱՄՍԱԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏԸ	ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹՎԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏԸ
1	$1,361	$16,335
2	$1,839	$22,065
3	$2,316	$27,795
4	$2,794	$33,525
5	$3,271	$39,255
6	$3,749	$44,985
7	$4,226	$50,715
8	$4,704	$56,445
9	$5,181	$62,175
10	$5,659	$67,905
10-ից ավելի	ավելացնել $478 յուրաքանչյուրին	ավելացնել $5,730 յուրաքանչյուրին

ՎԵՐԱՆԱՅՎԵԼ է 4/11-ԻՆ

ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	ՀԱՍՑԵ	ՓՈՍՏԱՅԻՆ ԿՈԴ (ԻՆԴԵՔՍ)	ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹԻՎԸ

ԿՏՐԵԼ ԱՅՍ ՄԱՍԻՑ

STATE OF CALIFORNIA - HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY

CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

ԱՊՐԱՆՔՆԵՐՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ԽՆԴՐԱՆՔԻ ՓՈԽԱՐԻՆՄԱՆ ՁԵՎԱԹՈՒՂԹ ՄՆՆԴԻ ՀՐԱՏԱՊ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾՐԱԳԻՐ (EFAP)

Ամսաթիվ՝:_____

Լիազորություն՝
Սույնով ես լիազորում եմ _____
ին՝ ստանալու Միացյալ Նահանգների Գյուղատնտեսության նախարարության Սննդի հրատապ աջակցության ծրագրի (EFAP) կողմից տրվող ապրանքները, քանի որ ես ի վիճակի չեմ դրանք ստանալ:

Հաստատում՝
Սուտ վկայության պատժի ներքո ես հաստատում եմ, որ իմ ընտանիքի անդամների՝ վերջին 30 օրերին ստացած եկամուտը չի գերազանցում EFAP-ի ամսական ուղենիշները, կամ վերջին տասներկու ամիսների ստացած եկամուտը չի գերազանցում տարեկան ուղենիշները, և որ իմ կողմից ներկայացված ընտանիքի անդամների թիվը ճշմարիտ և ճշտգրիտ է: Ապրանքները տանն օգտագործելու իմ անձնական կարիքների համար են, չեն վաճառվելու, փոխանակվելու կամ ուրիշին տրվելու:

EFAP ԱՌԱՎԵԼԱԳՈՒՅՆ ԵԿԱՄՈՒՏԸ

ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹԻՎԸ	ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹՎԻ ԱՄՍԱԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏԸ	ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹՎԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏԸ
1	$1,361	$16,335
2	$1,839	$22,065
3	$2,316	$27,795
4	$2,794	$33,525
5	$3,271	$39,255
6	$3,749	$44,985
7	$4,226	$50,715
8	$4,704	$56,445
9	$5,181	$62,175
10	$5,659	$67,905
10-ից ավելի	ավելացնել $478 յուրաքանչյուրին	ավելացնել $5,730 յուրաքանչյուրին

ՎԵՐԱՆԱՅՎԵԼ է 4/11-ԻՆ

ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	ՀԱՍՑԵ	ՓՈՍՏԱՅԻՆ ԿՈԴ (ԻՆԴԵՔՍ)	ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ԹԻՎԸ

EFA 15 (Armenian) (5/11)