

FORMULAIRE DE REQUÊTE POUR COLLECTE PAR UN TIERS
Programme d'aide alimentaire d'urgence (EFAP)
Lignes directrices des seuils de revenu 2016

Date : _____

Autorisation :

Par la présente j'autorise _____ à collecter mes marchandises du programme d'aide alimentaire d'urgence (EFAP) du Département de l'Agriculture des États-Unis, étant moi-même dans l'incapacité de le faire.

Attestation :

J'atteste, sous peine de parjure, que le revenu de mon ménage n'excède pas dans les 30 jours passés les références mensuelles du EFAP ou dans les 12 mois passés les références annuelles et que le nombre indiqué pour la taille de mon ménage est exact. Les marchandises sont pour mon utilisation personnelle au sein du ménage et ne seront ni vendues ni échangées ni offertes.

REVENU MAXIMAL EFAP

TAILLE DU MÉNAGE	REVENU MENSUEL DU MÉNAGE	REVENU ANNUEL DU MÉNAGE
1	\$1,485.00	\$17,820
2	\$2,002.50	\$24,030
3	\$2,520.00	\$30,240
4	\$3,037.50	\$36,450
5	\$3,555.00	\$42,660
6	\$4,072.50	\$48,870
7	\$4,591.25	\$55,095
8	\$5,111.25	\$61,335
9	\$5,631.25	\$67,575
10	\$6,151.25	\$73,815
plus de 10	ajouter \$520 par personne	ajouter \$6,240 par personne

REVISED 4/16

SIGNATURE	ADRESSE	CODE POSTAL	NOMBRE DE PERSONNES AU SEIN DU MÉNAGE

EFA 15 (French) (4/16)

 COUPER ICI

FORMULAIRE DE REQUÊTE POUR COLLECTE PAR UN TIERS
Programme d'aide alimentaire d'urgence (EFAP)
Lignes directrices des seuils de revenu 2016

Date : _____

Autorisation :

Par la présente j'autorise _____ à collecter mes marchandises du programme d'aide alimentaire d'urgence (EFAP) du Département de l'Agriculture des États-Unis, étant moi-même dans l'incapacité de le faire.

Attestation :

J'atteste, sous peine de parjure, que le revenu de mon ménage n'excède pas dans les 30 jours passés les références mensuelles du EFAP ou dans les 12 mois passés les références annuelles et que le nombre indiqué pour la taille de mon ménage est exact. Les marchandises sont pour mon utilisation personnelle au sein du ménage et ne seront ni vendues ni échangées ni offertes.

REVENU MAXIMAL EFAP

TAILLE DU MÉNAGE	REVENU MENSUEL DU MÉNAGE	REVENU ANNUEL DU MÉNAGE
1	\$1,485.00	\$17,820
2	\$2,002.50	\$24,030
3	\$2,520.00	\$30,240
4	\$3,037.50	\$36,450
5	\$3,555.00	\$42,660
6	\$4,072.50	\$48,870
7	\$4,591.25	\$55,095
8	\$5,111.25	\$61,335
9	\$5,631.25	\$67,575
10	\$6,151.25	\$73,815
plus de 10	ajouter \$520 par personne	ajouter \$6,240 par personne

REVISED 4/16

SIGNATURE	ADRESSE	CODE POSTAL	NOMBRE DE PERSONNES AU SEIN DU MÉNAGE

EFA 15 (French) (4/16)