

**ANTRAGSFORMULAR FÜR ABHOLUNG DURCH DRITTE**  
**Programm für Nahrungsmittelforthilfe (EFAP)**  
**Einkommensrichtlinien 2016**

Datum: \_\_\_\_\_

**Ermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich \_\_\_\_\_  
 meine Waren des Programms für Nahrungsmittelforthilfe (EFAP) des United States Department of Agriculture für mich entgegenzunehmen da ich dazu nicht in der Lage bin.

**Erklärung:**

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Versicherung erkläre ich dass mein Haushaltseinkommen für die vergangenen 30 Tage die monatlichen Richtlinien oder für die vergangenen 12 Monate die jährlichen Richtlinien des EFAP nicht übersteigt und dass die für meinen Haushalt angegebene Anzahl der Personen richtig ist. Die Waren sind ausschließlich für meinen persönlichen Gebrauch im Haushalt und werden weder verkauft, noch eingetauscht, noch verschenkt.

**HÖCHSTEINKOMMEN EFAP**

HAUSHALTS-GRÖSSE	MONATLICHES HAUSHALTSEINKOMMEN	JÄHRLICHES HAUSHALTSEINKOMMEN
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
Mehr als 10	je \$520 pro zusätzliche Person	je \$6,240 pro zusätzliche Person

REVISED 4/16

UNTERSCHRIFT	ADRESSE	POSTLEITZAHL	ANZAHL DER PERSONEN IM HAUSHALT

EFA 15 (German) (4/16)

HIER ABTRENNEN

**ANTRAGSFORMULAR FÜR ABHOLUNG DURCH DRITTE**  
**Programm für Nahrungsmittelforthilfe (EFAP)**  
**Einkommensrichtlinien 2016**

Datum: \_\_\_\_\_

**Ermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich \_\_\_\_\_  
 meine Waren des Programms für Nahrungsmittelforthilfe (EFAP) des United States Department of Agriculture für mich entgegenzunehmen da ich dazu nicht in der Lage bin.

**Erklärung:**

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Versicherung erkläre ich dass mein Haushaltseinkommen für die vergangenen 30 Tage die monatlichen Richtlinien oder für die vergangenen 12 Monate die jährlichen Richtlinien des EFAP nicht übersteigt und dass die für meinen Haushalt angegebene Anzahl der Personen richtig ist. Die Waren sind ausschließlich für meinen persönlichen Gebrauch im Haushalt und werden weder verkauft, noch eingetauscht, noch verschenkt.

**HÖCHSTEINKOMMEN EFAP**

HAUSHALTS-GRÖSSE	MONATLICHES HAUSHALTSEINKOMMEN	JÄHRLICHES HAUSHALTSEINKOMMEN
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
Mehr als 10	je \$520 pro zusätzliche Person	je \$6,240 pro zusätzliche Person

REVISED 4/16

UNTERSCHRIFT	ADRESSE	POSTLEITZAHL	ANZAHL DER PERSONEN IM HAUSHALT

EFA 15 (German) (4/16)