

EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM (EFAP) CERTIFICATION OF ELIGIBILITY

आपात्कालीन खाद्य सहायता कार्यक्रम (ईएफएपी) पात्रता प्रमाणन

FOOD DISTRIBUTION AGENCY NAME/खण्ड वितरण एजेंसी का नाम	DISTRIBUTION DATE & TIME/वितरण का दिनांक व समय:	Page/पृष्ठ _____ of/का _____
DISTRIBUTION SITE ADDRESS/वितरण स्थल का पता:	CONTACT NAME/संपर्क नाम:	CONTACT PHONE/संपर्क फोन: ()

CERTIFICATION

प्रमाणन

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 and that the number listed for my household size is true and correct. Commodities are for my personal home use, not to be sold, traded, or given away.

गलत बयान के दंड के अंतर्गत मैं प्रमाणित करता/ती हूँ कि पिछले 30 दिनों में मेरे पारिवारिक मासिक आय आपात्कालीन खाद्य सहायता कार्यक्रम हाईएफएपीए के मासिक दिशानिर्देशों से अधिक नहीं है या पिछले बारह महीनों में वार्षिक दिशानिर्देशों से अधिक नहीं है और मेरे परिवार के सदस्यों की संख्या सत्य और सही है। प्राप्त सामग्री मेरे व्यक्तिगत उपयोग के लिए है, उसे नहीं बेचना है, उसका लेनदेन नहीं करना है या किसी और को देना नहीं चाहिए।

Number of people in household

Is this your first visit this month?

परिवार के सदस्यों की संख्या

क्या यह इस महीने की पहली मुलाकात है?

SIGNATURE हस्ताक्षर	ADDRESS पता	ZIP CODE जिप कोड		
1.				Yes/हां No/नहीं
2.				Yes/हां No/नहीं
3.				Yes/हां No/नहीं
4.				Yes/हां No/नहीं
5.				Yes/हां No/नहीं
6.				Yes/हां No/नहीं
7.				Yes/हां No/नहीं
8.				Yes/हां No/नहीं
9.				Yes/हां No/नहीं
10.				Yes/हां No/नहीं
11.				Yes/हां No/नहीं
12.				Yes/हां No/नहीं
13.				Yes/हां No/नहीं
14.				Yes/हां No/नहीं
15.				Yes/हां No/नहीं
16.				Yes/हां No/नहीं
17.				Yes/हां No/नहीं
18.				Yes/हां No/नहीं
19.				Yes/हां No/नहीं
20.				Yes/हां No/नहीं
21.				Yes/हां No/नहीं
22.				Yes/हां No/नहीं
23.				Yes/हां No/नहीं
24.				Yes/हां No/नहीं
25.				Yes/हां No/नहीं

TOTALS:
कुल: