

**代理受取申請書式
緊急食糧援助プログラム (Emergency Food
Assistance Program, EFAP)
2016年収入ガイドライン**

日付： _____

承認：

私は、 _____ が、私が受領可能な
米国農務省緊急食糧援助プログラム (EFAP) の商品を受領することをここに
承認します。

証明：

私は、偽りの場合には偽証罪に問われることを承知の上で、過去30日間の世帯
収入がEFAPの月次ガイドラインを超えていないこと、過去12ヶ月間の世帯収入
が年次ガイドラインを超えていないこと、そして、世帯規模が真実かつ正しい
ことを証明します。商品は、私の家庭内で使用し、売却、取引、譲渡するこ
とはありません。

EFAP最高収入

世帯規模	月次世帯収入	年次世帯収入
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
10超	それぞれ \$520を追加	それぞれに \$6,240を追加

REVISED 4/16

署名	住所	郵便番号	世帯 の 人数

EFA 15 (Japanese) (4/16)

切取り線

**代理受取申請書式
緊急食糧援助プログラム (Emergency Food
Assistance Program, EFAP)
2016年収入ガイドライン**

日付： _____

承認：

私は、 _____ が、私が受領可能な
米国農務省緊急食糧援助プログラム (EFAP) の商品を受領することをここに
承認します。

証明：

私は、偽りの場合には偽証罪に問われることを承知の上で、過去30日間の世帯
収入がEFAPの毎月のガイドラインを超えていないこと、過去12ヶ月間の世帯収
入が毎年のガイドラインを超えていないこと、そして、世帯規模が真実かつ正
しいことを証明します。商品は、私の家庭内で使用し、売却、取引、譲渡する
ことはありません。

EFAP最高収入

世帯規模	月次世帯収入	年次世帯収入
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
10超	それぞれ \$520を追加	それぞれに \$6,240を追加

REVISED 4/16

署名	住所	郵便番号	世帯 の 人数

EFA 15 (Japanese) (4/16)