

**FORMULARZ WNIOSKU O ODBIÓR W ZASTĘPSTWIE**  
**Program wsparcia żywnościowego (EFAP)**  
**Wytyczne dotyczące zarobków w 2016 r.**

Data: \_\_\_\_\_

**Upoważnienie:**

Niniejszym upoważniam \_\_\_\_\_ do odebrania przysługujących mi artykułów z programu wsparcia żywnościowego (EFAP) Departamentu Rolnictwa Stanów Zjednoczonych, ponieważ nie jestem w stanie odebrać ich osobiście.

**Poświadczenie:**

Zaświadczam pod groźbą kary za krzywoprzysięstwo, że dochód mojego gospodarstwa domowego z ostatnich 30 dni nie przekracza miesięcznych wytycznych EFAP oraz że dochód z ostatnich 12 miesięcy nie przekracza wytycznych rocznych, a także że zgłoszona liczba członków mojego gospodarstwa domowego jest prawidłowa i zgodna z prawdą. Artykuły są przeznaczone do użytku domowego, nie będą sprzedawane, wymieniane ani oddawane.

**MAKSYMALNY DOCHÓD W**  
**PROGRAMIE EFAP**

LICZBA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO	MIESIĘCZNY DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO	ROCZNY DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO
1	\$1,485.50	\$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
Ponad 10	Dodatkowe \$520 za każdego kolejnego członka	Dodatkowe \$6,240 za każdego kolejnego członka

REVISED 4/16

PODPIS	ADRES	KOD POCZTOWY	LICZBA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

EFA 15 (Polish) (4/16)

PRZETNIJ TUTAJ

**FORMULARZ WNIOSKU O ODBIÓR W ZASTĘPSTWIE**  
**Program wsparcia żywnościowego (EFAP)**  
**Wytyczne dotyczące zarobków w 2016 r.**

Data: \_\_\_\_\_

**Upoważnienie:**

Niniejszym upoważniam \_\_\_\_\_ do odebrania przysługujących mi artykułów z programu wsparcia żywnościowego (EFAP) Departamentu Rolnictwa Stanów Zjednoczonych, ponieważ nie jestem w stanie odebrać ich osobiście.

**Poświadczenie:**

Zaświadczam pod groźbą kary za krzywoprzysięstwo, że dochód mojego gospodarstwa domowego z ostatnich 30 dni nie przekracza miesięcznych wytycznych EFAP oraz że dochód z ostatnich 12 miesięcy nie przekracza wytycznych rocznych, a także że zgłoszona liczba członków mojego gospodarstwa domowego jest prawidłowa i zgodna z prawdą. Artykuły są przeznaczone do użytku domowego, nie będą sprzedawane, wymieniane ani oddawane.

**MAKSYMALNY DOCHÓD W**  
**PROGRAMIE EFAP**

LICZBA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO	MIESIĘCZNY DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO	ROCZNY DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO
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
Ponad 10	Dodatkowe \$520 za każdego kolejnego członka	Dodatkowe \$6,240 za każdego kolejnego członka

REVISED 4/16

PODPIS	ADRES	KOD POCZTOWY	LICZBA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

EFA 15 (Polish) (4/16)