

ФОРМА ЗАПРОСА АЛЬТЕРНАТИВНОГО ПОЛУЧЕНИЯ ТОВАРА
Программа экстренной продуктовой помощи (EFAP)
2016 год. Руководящие принципы дохода.

Дата: _____

Разрешение:

Настоящим я разрешаю _____ получить за меня товары по программе Министерства сельского хозяйства США по экстренной продуктовой помощи (EFAP), так как я не в состоянии это сделать сам/а.

Заверение:

Под страхом наказания за лжесвидетельство, я заверяю, что доход моей семейной группы за последние 30 дней не превысил правила о месячном доходе программы EFAP или за последние 12 месяцев не превысил правила о годовом доходе и количество лиц указанных в семейной группе верно и правильно. Данные товары для моего личного использования дома и не должны быть проданы, обменяны или отданы.

МАКСИМАЛЬНЫЙ ДОХОД
ПО ПРОГРАММЕ EFAP

РАЗМЕР СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ	МЕСЯЧНЫЙ ДОХОД СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ	ГОДОВОЙ ДОХОД СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ
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
Более 10	Добавьте \$520 на каждого	Добавьте \$6,240 на каждого

REVISED (ПЕРЕСМОТРЕНО) 4/16

ПОДПИСЬ	АДРЕС	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ В СЕМЕЙНОЙ ГРУППЕ

EFA 15 (RS) (4/16)

 CUT HERE (РАЗРЕЗАТЬ ЗДЕСЬ)

ФОРМА ЗАПРОСА АЛЬТЕРНАТИВНОГО ПОЛУЧЕНИЯ ТОВАРА
Программа экстренной продуктовой помощи (EFAP)
2016 год. Руководящие принципы дохода.

Дата: _____

Разрешение:

Настоящим я разрешаю _____ получить за меня товары по программе Министерства сельского хозяйства США по экстренной продуктовой помощи (EFAP), так как я не в состоянии это сделать сам/а.

Заверение:

Под страхом наказания за лжесвидетельство, я заверяю, что доход моей семейной группы за последние 30 дней не превысил правила о месячном доходе программы EFAP или за последние 12 месяцев не превысил правила о годовом доходе и количество лиц указанных в семейной группе верно и правильно. Данные товары для моего личного использования дома и не должны быть проданы, обменяны или отданы.

МАКСИМАЛЬНЫЙ ДОХОД
ПО ПРОГРАММЕ EFAP

РАЗМЕР СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ	МЕСЯЧНЫЙ ДОХОД СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ	ГОДОВОЙ ДОХОД СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ
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
Более 10	Добавьте \$520 на каждого	Добавьте \$6,240 на каждого

REVISED (ПЕРЕСМОТРЕНО) 4/16

ПОДПИСЬ	АДРЕС	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ В СЕМЕЙНОЙ ГРУППЕ

EFA 15 (RS) (4/16)