

**SOLICITUD PARA AUTORIZAR A UN SUPLENTE
PARA RECOGER LOS ALIMENTOS
Programa de Asistencia para Recibir Alimentos
en Caso de Emergencia (EFAP)
Normas en relación a los ingresos para el 2016**

Fecha: _____

Autorización:

Por medio de la presente autorizo a _____
para que recoja los alimentos/productos del Programa de Asistencia para Recibir
Alimentos en Caso de Emergencia (EFAP) del Departamento de Agricultura de
los Estados Unidos, ya que no puedo hacerlo yo mismo.

Certificación:

Yo certifico bajo pena de perjurio que los ingresos de mi hogar durante los últimos
30 días no sobrepasan los límites mensuales del EFAP, o por los últimos doce
meses no sobrepasan los límites anuales, y que el número de personas anotadas
para el tamaño de mi hogar es verdadero y correcto. Los alimentos/productos son
para el uso personal de mi hogar y no son para vender, cambiar, ni regalar.

MÁXIMO DE INGRESOS PARA EFAP

TAMAÑO DEL HOGAR	INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR	INGRESOS ANUALES DEL HOGAR
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
Más de 10	Añadir \$520 por cada uno	Añadir \$6,240 por cada uno

REVISADO 4/16

FIRMA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR

EFA 15 (SP) (4/16)

CORTE AQUÍ (CUT HERE)

**SOLICITUD PARA AUTORIZAR A UN SUPLENTE
PARA RECOGER LOS ALIMENTOS
Programa de Asistencia para Recibir Alimentos
en Caso de Emergencia (EFAP)
Normas en relación a los ingresos para el 2016**

Fecha: _____

Autorización:

Por medio de la presente autorizo a _____
para que recoja los alimentos/productos del Programa de Asistencia para Recibir
Alimentos en Caso de Emergencia (EFAP) del Departamento de Agricultura de
los Estados Unidos, ya que no puedo hacerlo yo mismo.

Certificación:

Yo certifico bajo pena de perjurio que los ingresos de mi hogar durante los últimos
30 días no sobrepasan los límites mensuales del EFAP, o por los últimos doce
meses no sobrepasan los límites anuales, y que el número de personas anotadas
para el tamaño de mi hogar es verdadero y correcto. Los alimentos/productos son
para el uso personal de mi hogar y no son para vender, cambiar, ni regalar.

MÁXIMO DE INGRESOS PARA EFAP

TAMAÑO DEL HOGAR	INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR	INGRESOS ANUALES DEL HOGAR
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
Más de 10	Añadir \$520 por cada uno	Añadir \$6,240 por cada uno

REVISADO 4/16

FIRMA	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR

EFA 15 (SP) (4/16)