

ФОРМА ЗАПИТУ АЛЬТЕРНАТИВНОГО ОТРИМАННЯ ПРОДУКТІВ
Програма невідкладної продовольчої допомоги (EFAP)
Керівні вказівки щодо доходів (2016 рік)

Дата: _____

Дозвіл

Цим я дозволяю _____ отримати замість мене продукти за програмою невідкладної продовольчої допомоги Міністерства сільського господарства США, оскільки я не в змозі зробити це самостійно.

Засвідчення

Усвідомлюючи відповідальність за надання неправдивих відомостей, я засвідчую, що дохід моєї родини за останні 30 днів не перевищує правил щодо місячного доходу, а дохід за останній рік не перевищує правил щодо річного доходу за програмою EFAP, а також, що зазначена кількість членів родини правильна та відповідає дійсності. Ці продукти використовуватимуться мною в особистих цілях удома і не будуть продаватися, обмінюватися чи віддаватися іншим особам.

**МАКСИМАЛЬНИЙ ДОХІД
ЗА ПРОГРАМОЮ EFAP**

КІЛЬКІСТЬ ЧЛЕНІВ РОДИНИ	МІСЯЧНИЙ ДОХІД РОДИНИ	РІЧНИЙ ДОХІД РОДИНИ
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
Понад 10	Додатково \$520 за кожного члена родини	Додатково \$6,240 за кожного члена родини

REVISED 4/16

ПІДПИС	АДРЕСА	ПОШТОВИЙ ІНДЕКС	КІЛЬКІСТЬ ЧЛЕНІВ РОДИНИ

EFA 15 (Ukrainian) (4/16)

ЛІНІЯ ВІДРІЗУ

ФОРМА ЗАПИТУ АЛЬТЕРНАТИВНОГО ОТРИМАННЯ ПРОДУКТІВ
Програма невідкладної продовольчої допомоги (EFAP)
Керівні вказівки щодо доходів (2016 рік)

Дата: _____

Дозвіл

Цим я дозволяю _____ отримати замість мене продукти за програмою невідкладної продовольчої допомоги Міністерства сільського господарства США, оскільки я не в змозі зробити це самостійно.

Засвідчення

Усвідомлюючи відповідальність за надання неправдивих відомостей, я засвідчую, що дохід моєї родини за останні 30 днів не перевищує правил щодо місячного доходу, а дохід за останній рік не перевищує правил щодо річного доходу за програмою EFAP, а також, що зазначена кількість членів родини правильна та відповідає дійсності. Ці продукти використовуватимуться мною в особистих цілях удома і не будуть продаватися, обмінюватися чи віддаватися іншим особам.

**МАКСИМАЛЬНИЙ ДОХІД
ЗА ПРОГРАМОЮ EFAP**

КІЛЬКІСТЬ ЧЛЕНІВ РОДИНИ	МІСЯЧНИЙ ДОХІД РОДИНИ	РІЧНИЙ ДОХІД РОДИНИ
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
Понад 10	Додатково \$520 за кожного члена родини	Додатково \$6,240 за кожного члена родини

REVISED 4/16

ПІДПИС	АДРЕСА	ПОШТОВИЙ ІНДЕКС	КІЛЬКІСТЬ ЧЛЕНІВ РОДИНИ

EFA 15 (Ukrainian) (4/16)