STATE DISASTER FOOD ASSISTANCE PROGRAM (SDFAP) CERTIFICATION OF ELIGIBILITY

CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA ESTATAL DE ASISTENCIA ALIMENTARIA EN CASO DE DESASTRE (SDFAP)

Food Distribution Agency Name / Nombre de la agencia de distribución de alimentos:

Distribution Date & Time / Fecha y hora de distribución:

Distribution Site Address / Dirección del sitio de distribución:

CERTIFICATION

I certify under penalty of perjury that I am:

- Impacted by the recent disaster in my county
- In need of food assistance

I understand that this is food for my personal home use, not to be sold, traded or given away.

CERTIFICACIÓN

Certifico bajo pena de perjurio que:

- He sido afectado por el desastre que ocurrió recientemente en mi condado
- Necesito asistencia alimentaria

Entiendo que estos alimentos son para uso personal en mi hogar y que no se deben vender, cambiar ni regalar.

Signature/Firma	Address/Dirección	ZIP Code / Código postal	Number of people in household / Número de personas en el hogar	Number of disaster boxes distributed / Número de cajas distribuidas debido al desastre

Signature/Firma	Address/Dirección	ZIP Code / Código postal	Number of people in household / Número de personas en el hogar	Number of disaster boxes distributed / Número de cajas distribuidas debido al desastre