

**SOLICITUD PARA QUE UN ALTERNO RECOJA LOS PRODUCTOS  
PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTICIA EN CASO DE EMERGENCIA (TEFAP)  
GUÍA DE INGRESOS PARA EL 2018**

Fecha: \_\_\_\_\_

**MÁXIMO DE INGRESOS PARA TEFAP**

| <b>TAMAÑO DEL HOGAR</b> | <b>INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR</b> | <b>INGRESOS ANUALES DEL HOGAR</b> |
|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1                       | \$1,517.50                          | \$18,210                          |
| 2                       | \$2,057.50                          | \$24,690                          |
| 3                       | \$2,597.50                          | \$31,170                          |
| 4                       | \$3,137.50                          | \$37,650                          |
| 5                       | \$3,677.50                          | \$44,130                          |
| 6                       | \$4,217.50                          | \$50,610                          |
| 7                       | \$4,757.50                          | \$57,090                          |
| 8                       | \$5,297.50                          | \$63,570                          |
| 9                       | \$5,837.50                          | \$70,050                          |
| 10                      | \$6,377.50                          | \$76,530                          |
| Más de 10               | Añadir \$544 por cada uno           | Añadir \$6,480 por cada uno       |

**Autorización:**

Por medio de la presente autorizo a, \_\_\_\_\_ para que recoja los productos del Programa de Asistencia Alimenticia en Caso de Emergencia (TEFAP) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, ya que no puedo hacerlo yo mismo.

**Certificación:**

Certifico bajo pena de perjurio que los ingresos de mi hogar durante los últimos 30 días no sobrepasan los límites de TEFAP, 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 productos son para el uso personal de mi hogar y no son para vender, cambiar ni regalar.

Firma

Dirección

Código postal

Número de personas en el hogar

*Esta institución es proveedora de oportunidades equitativas.*