

**SOLICITUD PARA QUE UN ALTERNO RECOJA LOS PRODUCTOS  
PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ALIMENTOS DE EMERGENCIA (TEFAP)  
GUIA DE INGRESOS PARA EL 2019**

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

**MÁXIMO DE INGRESOS PARA TEFAP**

<b>TAMAÑO DEL HOGAR</b>	<b>INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR</b>	<b>INGRESOS ANUALES DEL HOGAR</b>
1	\$1,561.25	\$18,735
2	\$2,113.75	\$25,365
3	\$2,666.25	\$31,995
4	\$3,218.75	\$38,625
5	\$3,771.25	\$45,255
6	\$4,323.75	\$51,885
7	\$4,876.25	\$58,515
8	\$5,428.75	\$65,145
9	\$5,981.25	\$71,775
10	\$6,533.75	\$78,405
Mas de 10	Añada \$552.50 por cada uno	Añada \$6,630 por cada uno

**Autorización:**

Por medio de la presente autorizo a \_\_\_\_\_ para que recoja los productos del Programa de Asistencia de Alimentos 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 de mi hogar y no son para vender, cambiar ni regalar.

Firma

Dirección

Código postal

Número de personas en el hogar

*Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.*