

Альтернативная заявка на получение продуктовой помощи от Министерства сельского хозяйства США

Программа экстренной продуктовой помощи (TEFAP). Отделения могут запрашивать предоставления информации, но не должны требовать подтверждения информации.

Соответствие критериям для получения продуктовой помощи от Министерства сельского хозяйства США на основании категории

Если домохозяйство в настоящее время получает один или несколько из следующих видов помощи, исполнитель должен отметить это домохозяйство как соответствующее критериям для получения помощи.

Соответствие критериям для получения помощи на основании категории	
SNAP	Программа дополнительной продуктовой поддержки
TANF	Временная помощь нуждающимся семьям
SSI	Дополнительный гарантированный доход
NSLP	Национальная программа предоставления школьных обедов
Medicaid	Медикейд

Определение соответствия критериям для получения помощи по программе TEFAP на основании дохода

Действует с 1 июля 2023 г. по 30 июня 2024 г.

Размер домохозяйства	Общий доход				
	Годовой	Месячный	Два раза в месяц	Раз в две недели	Недельный
1	\$26973	\$2248	\$1124	\$1038	\$519
2	36482	3041	1521	1404	702
3	45991	3833	1917	1769	885
4	55500	4625	2313	2135	1068
5	65009	5418	2709	2501	1251
6	74518	6210	3105	2867	1434
7	84027	7003	3502	3232	1616
8	93536	7795	3898	3598	1799
Для каждого доп. члена домохозяйства прибавить:	+\$9509	+\$793	+\$397	+\$366	+\$183

Я подтверждаю, что:

1) Я являюсь членом или доверенным лицом домохозяйства, находящегося по указанному адресу, и от имени домохозяйства подаю заявку на получение продуктовой помощи от Министерства сельского хозяйства США в рамках Программы экстренной продуктовой помощи; 2) вся информация, предоставленная агентству, определяющему соответствие моего домохозяйства критериям для получения помощи в рамках программы, по моему убеждению и в меру моей осведомленности, является точной и достоверной. Я признаю, что меня могут привлечь к ответственности за предоставление ложных сведений в связи с подачей настоящей заявки.

Член или доверенное лицо домохозяйства Имя, фамилия печатными буквами	Адрес, город и почтовый индекс	Размер домохозяйства	Сертификация (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ИЛИ СОТРУДНИКОМ ОТДЕЛЕНИЯ)			
			Соответствует			Не соотв.
			Категория	Доход	Кризис	

Срок сертификации: Вышеупомянутые домохозяйства, считающиеся соответствующими критериям для получения помощи на основании категории или дохода, сертифицируются сроком на один год, начиная с даты, указанной ниже. Заявители, признанные соответствующими критериям для получения помощи на основании кризисной ситуации, сертифицируются на шесть месяцев, начиная с даты, указанной ниже.

Исполнитель или сотрудник отделения:	Подпись	Дата: