

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 2024 г. по 30 июня 2025 г.

Размер домохозяйства	Общий доход				
	Годовой	Месячный	Два раза в месяц	Раз в две недели	Недельный
1	\$27861	\$2322	\$1161	\$1072	\$536
2	37814	3152	1576	1455	728
3	47767	3981	1991	1838	919
4	57720	4810	2405	2220	1110
5	67673	5640	2820	2603	1302
6	77626	6469	3235	2986	1493
7	87579	7299	3650	3369	1685
8	97532	8128	4064	3752	1876
Для каждого доп. члена домохозяйства прибавить:	+\$9953	+\$830	+\$415	+\$383	+\$192

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: