

2012 (TEFAP) Elegibilidad para llevar comida para uso en el hogar.

Nombre: _____ # de personas en el hogar: _____

Dirección: _____ Condado: _____

Usted tiene derecho de recibir alimento de TEFAP si su casa participa en cualquiera de los siguientes programas. Si usted participa en uno de estos programas tache una **X** en el recuadro correspondiente al programa.

- Colorado Works
- Asistencia con la factura de luz (LEAP)
- Pensión para los mayores (OAP), ayuda a los necesitados y deshabilitados. Ayuda a los ciegos. Ingreso de Seguro Social.
- Asistencia temporal para las familias necesitadas.
- Medicaid para niños que necesitan ayuda de crianza. Los hogares que tienen niños que necesitan ayuda de crianza pueden contar el tamaño de su hogar basado solo en el número de los niños que necesitan ayuda de crianza que viven en el hogar. Por ejemplo, un hogar que tiene tres niños que necesitan ayuda de crianza será clasificado como un hogar de tres personas.
- Programa de Comida Suplementaria (CSFP)

Si usted no esta participando en ninguno de los programas mencionados:

Esta tabla demuestra el ingreso mensual para cada tamaño de personas en la familia. Si sus ingresos están debajo de los ingresos en la lista para el número de personas en el hogar, usted tiene derecho de recibir alimento.

<u>Miembros en la Casa</u>	<u>Ingreso Mensual</u>
1	\$1,722
2	\$2,333
3	\$2,943
4	\$3,554
5	\$4,164
6	\$4,775
7	\$5,386
8	\$5,996
9	

Para cada miembro adicional de la casa, agregue \$589.

Por favor lea la siguiente declaración con cuidado. Entonces firme la forma y escriba la fecha de hoy:

Yo certifico que mis ingresos mensuales del hogar están debajo de los ingresos mencionados en la lista con el mismo número de personas en mi hogar, o que mi casa participa en uno de los programas mencionados arriba.

"De acuerdo a la Ley Federal y la Polisa del Departamento de Agricultura de E.U.A., esta institucion tiene prohibido discriminar sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, origen étnico, edad o discapacidad. Esta institucion es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidad."

Para poner una queja de discriminacion, escriba a: USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 o llame al (800) 845-6136. "USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidad"

Firma

Fecha

