

## Declaración/ Control de Inventario del USDA

Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia (TEFAP). *Es posible que las sedes lo pidan, pero no se exige comprobante de información.*

## Elegibilidad categórica para Alimentos del USDA

Si un hogar recibe en la actualidad uno o más de los siguientes tipos de asistencia, seda debe marcar el hogar como categóricamente elegible.

<b>Elegibilidad categórica</b>	
<b>SNAP</b>	Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria
<b>TANF</b>	Asistencia Temporal para Familias Necesitadas
<b>LIEAP</b>	Programa de Asistencia de Energía
<b>WIC</b>	Programa para Mujeres, Infantes y niños
<b>CSFP</b>	Programa de Alimentos Suplementarios

## **Pautas de elegibilidad por ingresos para TEFAP**

Vigente del 10 de Marzo 2025

Household Size	Total Income		
	Anuales	Mensual	Semanales
1	\$28,953	\$2,413	\$557
2	\$39,128	\$3,261	\$753
3	\$49,303	\$4,109	\$949
4	\$59,478	\$4,957	\$1,144
5	\$69,653	\$5,805	\$1,340
6	\$79,828	\$6,653	\$1,536
7	\$90,003	\$7,501	\$1,731
8	\$100,178	\$8,349	\$1,927
Para cada miembro adicional, agregue lo siguiente:	+\$9,953	+\$848	+\$196

**Certifico lo siguiente:**

**1) Mi hogar no excede la pauta de ingresos anterior; 2) Los productos del USDA son solo para consumo domésticos; 3) No recibiré productos del USDA de más de una organización durante un mes determinado; 4) toda la información facilitada a la agencia que determina la elegibilidad de mi hogar es, a mi leal saber y entender, verdadera y correcta. Reconozco que puedo ser procesado por efectuar declaraciones falsas relacionadas con la información que he facilitado para esta solicitud.**

<b>Nombre del miembro del personal de la sede:</b>	<b>Nobre impreso y Firma del proveedor de TEFAP:</b>	<b>Fecha:</b>