

**DEPARTAMENTO DE OHIO DE TRABAJO SERVICIOS DE FAMILIA
PROGRAMAS DE ALIMENTO FINANCIADOS FEDERALES Y ESTATALES
ELEGIBILIDAD PARA LLEVAR ALIMENTO A CASA**

This box is *optional* for local agency use, check one:

- A (household with minor children)
 B (household with adults only)

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Número de la gente en casa por edad: edad 60+ _____ edad 18-59 _____ edad nacimiento -17 _____ **Total:** _____

Esta mesa muestra unos ingresos gruesos anuales para cada tamaño de familia. Si sus ingresos de casa están en o debajo de los ingresos puestos en una lista para el número de la gente en su casa, usted es elegible para recibir el alimento.

TAMAÑO DE CASA

INGRESOS

	<u>AÑO</u>	<u>MES</u>	<u>SEMANA</u>
1	\$20,799	\$1,733	\$399
2	\$27,999	\$2,333	\$538
3	\$35,199	\$2,933	\$676
4	\$42,399	\$3,533	\$815
5	\$49,599	\$4,133	\$953
6	\$56,799	\$4,733	\$1,092
7	\$63,999	\$5,333	\$1,230
8	\$71,199	\$5,933	\$1,369
9	\$78,399	\$6,533	\$1,507
10	\$85,599	\$7,133	\$1,646

PARA CADA FAMILIA ADICIONAL MIEMBRO AÑADA:

\$ 7199 \$ 599 \$ 138

Esta forma de certificación está siendo completada en relación a la distribución de alimento de programa financiado del estado y/o ayuda Federal por el Programa de Ayuda de Alimento de Emergencia.

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

Certifico que mis ingresos de casa gruesos corrientes están en o debajo de los ingresos puestos en una lista en esta forma para casas con el mismo número de la gente que mi casa. También certifico que, desde hoy, mi casa vive en el área servida por esta agencia. Los funcionarios de programa pueden verificar lo que he certificado para ser verdadero. Entiendo que la fabricación de una certificación falsa puede causar necesidad de pagar el Estado para el valor del alimento incorrectamente publicado a mí y puede sujetarme al procesamiento criminal conforme a la ley Estatal y Federal.

(Firma)

(Dia)

De acuerdo con el Departamento de la ley y estadounidense federal de la política de Agricultura, esta institución es prohibida discriminar sobre la base de raza, origen en color, nacional, sexo, edad o invalidez. Para archivar una queja de discriminación, escriba USDA, el Director, la Oficina de Derechos Civiles, Cuarto 326-W, Edificio de Whitten, 1400 Avenida de Independencia SW, corriente continua de Washington 20250-9410 o llame 202-720-5964 (voz y TDD). El USDA es un abastecedor de igualdad de oportunidades y el patrón.