

**ALTERNATIVE PICK-UP REQUEST FORM**  
**THE EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM (TEFAP) 2019 INCOME GUIDELINES**

Date: \_\_\_\_\_

TEFAP MAXIMUM INCOME		
HOUSEHOLD SIZE	MONTHLY HOUSEHOLD INCOME	ANNUAL HOUSEHOLD INCOME
1	\$2,445.96	\$29,351.50
2	\$3,311.54	\$39,738.50
3	\$4,177.13	\$50,125.50
4	\$5,024.71	\$60,512.50
5	\$5,908.29	\$70,899.50
6	\$6,773.88	\$81,286.50
7	\$7,639.46	\$91,673.50
8	\$8,505.04	\$102,060.50
9	\$9,370.63	\$112,447.50
10	\$10,263.21	\$122,834.50
Over 10	Add \$865.58 each	Add \$10,387 each

**Authorization:**

I hereby authorize, \_\_\_\_\_ to pick up my United States Department of Agriculture The Emergency Food Assistance Program (TEFAP) commodities as I am unable to do so.

**Certification:**

I certify under penalty of perjury that my household income for the past 30 days does not exceed the TEFAP monthly guidelines, or for the past twelve months does not exceed the annual guidelines and that the number listed for my household size is true and correct. Commodities are for my personal home use, not to be sold, traded, or given away.

Signature \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Zip Code \_\_\_\_\_

Number of people in household \_\_\_\_\_

*This institution is an equal opportunity provider.*

**SOLICITUD PARA QUE UN ALTERNO RECOJA LOS PRODUCTOS  
PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTICIA EN CASO DE EMERGENCIA  
(TEFAP) GUÍA DE INGRESOS PARA EL 2019**

Fecha: \_\_\_\_\_

**MÁXIMO DE INGRESOS PARA TEFAP**

TAMAÑO DEL HOGAR	INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR	INGRESOS ANUALES DEL HOGAR
1	\$2,445.96	\$29,351.50
2	\$3,311.54	\$39,738.50
3	\$4,177.13	\$50,125.50
4	\$5,024.71	\$60,512.50
5	\$5,908.29	\$70,899.50
6	\$6,773.88	\$81,286.50
7	\$7,639.46	\$91,673.50
8	\$8,505.04	\$102,060.50
9	\$9,370.63	\$112,447.50
10	\$10,263.21	\$122,834.50
Más de 10	Añadir \$865.58 por cada uno	Añadir \$10,387 por cada uno

**Autorización:**

Por medio de la presente autorizo a, \_\_\_\_\_ para que recoja los productos del Programa de Asistencia Alimenticia en Caso de Emergencia (TEFAP) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, ya que no puedo hacerlo yo mismo.

**Certificación:**

Certifico bajo pena de perjurio que los ingresos de mi hogar durante los últimos 30 días no sobrepasan los límites de TEFAP, o por los últimos doce meses no sobrepasan los límites anuales, y que el número de personas anotadas para el tamaño de mi hogar es verdadero y correcto. Los productos son para el uso personal de mi hogar y no son para vender, cambiar ni regalar.

Firma

Dirección

Código postal

Número de personas en el hogar

*Esta institución es proveedora de oportunidades equitativas.*