

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

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

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

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

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

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. 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.

TAMAÑO DE CASA	AÑO INGRESOS	MES INGRESOS	SEMANA INGRESOS
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 adicional	\$ 7199	\$ 599	\$138

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)

(Día)

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, llame 202-720-5964 (voz y TDD). El USDA es un abastecedor de igualdad de oportunidades y el patrón.

EFFECTIVE JULY 2008

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

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

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

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

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

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. 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.

TAMAÑO DE CASA	AÑO INGRESOS	MES INGRESOS	SEMANA INGRESOS
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 adicional	\$ 7199	\$ 599	\$138

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)

(Día)

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, llame 202-720-5964 (voz y TDD). El USDA es un abastecedor de igualdad de oportunidades y el patrón.

EFFECTIVE JULY 2008