



المرفق 1
235% من الفقر

W-1700 Arabic

تم تحديث المبادئ التوجيهية اعتبارًا من 07/01/2019

نموذج الإيضاح الذاتي

برنامج المساعدة الغذائية الطارئة (TEFAP)
نموذج استحقاق الأسر المعيشية

الاسم	عدد الأشخاص في الأسرة
الشارع	عدد الأشخاص المسنين (أكبر من 60 سنة) في الأسرة؟
مدينة	عدد الأشخاص المعاقين في الأسرة
الولاية	عدد الأطفال في الأسرة
الهاتف ()	

الجدول التالي يوضح الدخل السنوي بالنسبة لحجم كل أسرة. إذا كان دخل أسرتك في نطاق أو أقل من الدخل المذكور أدناه لعدد الأشخاص في أسرتك، فأنت تستحق الحصول على السلع الأساسية من برنامج المساعدات الغذائية الطارئة (TEFAP).

الأسرة الحجم	1	2	3	4	5	6	7	*8
الدخل السنوي	29,352	39,739	50,126	60,513	70,900	81,287	91,674	102,061

• لكل شخص إضافي، أضف 10,387 دولار

كما إنك تستحق أيضًا الحصول على السلع الأساسية من برنامج المساعدات الغذائية الطارئة (TEFAP) إذا كانت أسرتك مشاركة في أي من البرامج التالية. إذا كنت تشارك في أي برنامج من هذه البرامج، فالرجاء تحديد الخانة (الخانات) المجاورة لها.

- Food Stamps (قسائم شراء الأغذية)
- Energy Assistance (المساعدة في الطاقة)
- WIC (النساء والرضع والأطفال)
- School Meals (الوجبات المدرسية)
- Husky Part A, Part B
- المساعدة العامة بإدارة الدولة (SAGA)
- المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF)
- مساعدة المكفوفين والمعاقين
- الضمان الاجتماعي التكميلي (SSI)
- برنامج مساعدة المستأجرين القسم 8

الرجاء قراءة البيان التالي، ثم توقيع النموذج وكتابة تاريخ اليوم.

أقر بأن إجمالي دخل أسرتي السنوي يعادل أو يقل عن الدخل الموضح في هذا النموذج للأسر بنفس عدد الأشخاص المماثل لأسرتي، أو أن أسرتي تشارك في البرنامج الذي قمت بتحديدته في هذا النموذج. يتم تسليم هذا الإقرار فيما يتعلق باستلام المساعدة الفيدرالية. ويجوز لموظفي البرنامج التحقق من صحة ما أقررت به. وأدرك أن الإقرار بمعلومات زائفة قد يؤدي إلى الاضطرار إلى الدفع للوكالة الحكومية نظير قيمة الغذاء الذي خصص لي بشكل غير صحيح وقد يعرضني هذا للمساءلة المدنية أو الجنائية بموجب قانون الولاية والقانون الفيدرالي. كما أقر أنه، بداية من اليوم، تعيش أسرتي في ولاية كونيتيكت.

تاريخ اليوم

التوقيع