



**El Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia - DECLARACIÓN DEL PODERHABIENTE**

Recibo para Alimentos de Despensas Año Fiscal 2019 - ELEGIBILIDAD POR INGRESOS BASADO EN EL 185% DEL NIVEL FEDERAL DE POBREZA

**Este poder es para el individuo que tiene una condición de discapacidad que le impide recoger alimentos de una despensa. También, puede ser usado por aquellos que sus horarios de trabajo interfieren con el horario de distribución de alimentos del USDA.**

**Por Favor Escriba con Letra de Molde**

Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Tamaño del Hogar: \_\_\_\_\_ Número de niños de 18 años o menores en el hogar: \_\_\_\_\_ Recipiente de SNAP (Programa de Asistencia Nutricional Complementaria)  SÍ  No  
(Por favor, marque sólo una caja)

Poderhabiente / Apoderado: \_\_\_\_\_

**Persona Designada a Recojer Alimentos**

Nombre de la Despensa: \_\_\_\_\_

Dirección de la Despensa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

En Conformidad con las Leyes Federales de Derechos Civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus Agencias, oficinas y empleados y las instituciones que participan o administran programas del USDA están prohibidos de discriminar por raza, color, Origen, sexo, discapacidad, edad o represalia o represalia por actividades anteriores de derechos civiles en cualquier programa o actividad conducida o financiada por USDA.

**El uso intencional de alimentos del USDA para ganancia personal es una ofensa federal y estatal sujeta a multas hasta por \$25,000 y / o prisión hasta por 5 años.**

**YO CERTIFICO CON MI FIRMA QUE:**

El ingreso bruto de mi hogar no excede el límite establecido por DHS; la información que he dado es correcta y verdadera; yo usaré los alimentos recibidos sólo para el consumo de mi hogar; y exonero al USDA, al Estado de Illinois y a cualquier agencia o persona que distribuya los alimentos, de cualquier responsabilidad que resulte al recibir alimentos,

**INGRESO BRUTO MENSUAL MÁXIMO DEL DHS PARA OBTENER ALIMENTOS NIVEL DE INGRESOS PARA EL AÑO FISCAL 2019 (1 DE JULIO 2018 HASTA 30 DE JUNIO 2019)**

Tamaño del Hogar	Ingreso Mensual	Tamaño del Hogar	Ingreso Mensual
1	\$1,872	5	\$4,536
2	\$2,538	6	\$5,201
3	\$3,204	7	\$5,868
4	\$3,870	8	\$6,534

Si hay más de 8 miembros en el hogar, para cada miembro adicional, añada \$666.

\_\_\_\_\_  
Firma del Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Fecha de Distribución

\_\_\_\_\_  
Firma del Poderhabiente o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma del Personal de la Despensa

Esta Institución Es Un Proveedor Que Ofrece Igualdad En Las Oportunidades