Estado de Illinois
Departamento de Servicios Humanos

El Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia - DECLARACIÓN DEL PODERHABIENTE

Recibo para Alimentos de Despensas Año Fiscal 2022 - ELEGIBILIDAD POR INGRESOS BASADO EN EL185% 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: FISH of McHenry, 1294A

Dirección de la Despensa: 3515 N. Richmond Road

Ciudad: McHenry Estado: IL Zona Postal: 60051

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 2022
(1 DE JULIO 2021 HASTA 30 DE JUNIO 2022)

Tamaño del Hogar	Ingreso Mensual	Tamaño del Hogar	Ingreso Mensual
1	$1,986	6	$5,486
2	$2,686	7	$6,186
3	$3,386	8	$6,886
4	$4,086	9	$7,586
5	$4,786	10	$8,286

Si hay más de 8 miembros en el hogar, para cada miembro adicional, añada: $700

_____ Firma del Beneficiario
_____ Fecha
_____ Fecha de Distribución

_____ Firma del Poderhabiente o Apoderado
_____ Fecha

_____ Firma del Personal de la Despensa
_____ Fecha

Esta Institución Es Un Proveedor Que Ofrece Igualdad En Las Oportunidades

L444-4510S (R-04-21) The Emergency Food Assistance Program - Proxy Statement
Printed by Authority of the State of Illinois -0- Copies