

**USDA (TEFAP) COMMODITIES GENERAL FOOD BOX SIGN-IN SHEET**  
**REGISTRO PARA RECIBIR COMIDA**



PLEASE RECORD RECIPIENT INFORMATION ON OTHER SIDE  
 POR FAVOR REGISTRE LA INFORMACIÓN DEL DESTINATARIO EN EL OTRO LADO

**You self-declare that:**

1. Your address or zip code and household size are correct (unless homeless).
  2. Your household income is at or below 300% of the federal poverty levels as shown below, OR you are currently participating in SNAP (Food Stamp program), TANF, SSI, or LIHEAP.
  3. You have been shown the USDA Nondiscrimination Statement.
- You **DO NOT** need to provide your social security number, proof of citizenship, or photo ID.
  - You **DO NOT** need to provide proof of income or household size.
  - You may be asked to verify your address with a piece of mail, but you **WILL NOT** be turned away if you are unable to prove your address.

**Ud. declara que:**

1. Su domicilio o código postal y la cantidad de personas en su hogar son ciertos y exactos (a menos que esté sin hogar)
  2. Los ingresos de su hogar son iguales o menores a 300% de los niveles federales de pobreza, o que está activamente recibiendo beneficios de SNAP (Programa de estampillas de comida), TANF, SSI, o LIHEAP.
  3. Se le ha mostrado la declaración de no discriminación de USDA.
- **NO ES NECESARIO** que proporcione su número de seguro social, prueba de ciudadanía o identificación con foto.
  - **NO ES NECESARIO** que proporcione comprobantes de ingresos o del tamaño del hogar.
  - Es posible que se le pida que verifique su dirección con un correo, pero **NO SE LE RECHAZARÁ** si no puede comprobar su dirección.

<u>2024 Income / Ingresos</u>					
Family Size <i>Tamaño de familia</i>	Monthly <i>Mensual</i>	Annual <i>Anual</i>	Family Size <i>Tamaño de familia</i>	Monthly <i>Mensual</i>	Annual <i>Anual</i>
1	\$3,765	\$45,180	5	\$9,145	\$109,740
2	\$5,110	\$61,320	6	\$10,490	\$125,880
3	\$6,455	\$77,460	7	\$11,835	\$142,020
4	\$7,800	\$93,600	8	\$13,180	\$158,160

For each additional member, add \$1,345 per month or \$16,140 per year. *Por cada miembro adicional, agregue \$1,345 por mes o \$16,140 por año*

<b>Date</b> <i>Fecha</i>	<b>Print name</b> <i>Nombre y apellido</i>	<b>Address (mark H if homeless)</b> <i>Domicilio (o H si esta sin hogar)</i>	<b>City or Zip</b> <i>Ciudad o código postal</i>	<b># of people in household</b> <i># de personas en el hogar</i>
<b>Date</b> <i>Fecha</i>	<b>Print name</b> <i>Nombre y apellido</i>	<b>Address (mark H if homeless)</b> <i>Domicilio (o H si esta sin hogar)</i>	<b>City or Zip</b> <i>Ciudad o código postal</i>	<b># of people in household</b> <i># de personas en el hogar</i>

<b>Date</b> <i>Fecha</i>	<b>Print name</b> <i>Nombre y apellido</i>	<b>Address (mark H if homeless)</b> <i>Domicilio (o H si esta sin hogar)</i>	<b>City or Zip</b> <i>Ciudad o código postal</i>	<b># of people in household</b> <i># de personas en el hogar</i>
<b>Date</b> <i>Fecha</i>	<b>Print name</b> <i>Nombre y apellido</i>	<b>Address (mark H if homeless)</b> <i>Domicilio (o H si esta sin hogar)</i>	<b>City or Zip</b> <i>Ciudad o código postal</i>	<b># of people in household</b> <i># de personas en el hogar</i>

Page # \_\_\_\_ of \_\_\_\_

**TOTAL:**

--