

ANEXO 1Diretrizes Atualizadas em **07/01/2015**
235% do nível de pobreza**Formulário de Qualificação Domiciliar para o Programa de Assistência Alimentar Emergencial (TEFAP)**

Nome	No. de pessoas no domicílio
Rua	No. de idosos (+ de 60 anos) no domicílio
Cidade	No. de deficientes no domicílio
Estado	No. de crianças no domicílio
Telefone ()	

A tabela abaixo mostra a renda anual bruta para cada tamanho de família. Se a sua renda familiar estiver igual ou abaixo da renda listada para o número de pessoas em seu domicílio, você se qualifica para receber os benefícios do TEFAP. (235% do nível de pobreza).

Tamanho do Domicílio	1	2	3	4	5	6	7	8*
Renda Anual	U\$27.660	U\$37.436	U\$47.212	U\$56.988	U\$66.764	U\$76.540	U\$86.316	U\$96.092

*para cada pessoa adicional, acrescente U\$9.776,00.

Você também se qualifica para receber benefícios do TEFAP se o seu domicílio participa de qualquer um dos programas abaixo. Se você participa de qualquer um destes programas, por favor, assinale o(s) respectivo(s) quadradinho(s).

- ☐ Vales Alimentação
- ☐ Assistência de Energia
- ☐ WIC (Mulheres, Recém-Nascidos e Crianças)
- ☐ Refeições Escolares
- ☐ Husky Parte A, Parte B
- ☐ Assistência Geral Administrada pelo Estado (SAGA)
- ☐ Assistência Temporária para Famílias Necessitadas (TANF)
- ☐ Auxílio para os Cegos ou Deficientes
- ☐ Renda Suplementar de Seguro Social (SSI)
- ☐ Programa de Assistência de Aluguel da Sessão 8

Por favor, leia a seguinte declaração, assine o formulário e escreva a data de hoje.

Eu declaro que minha renda bruta anual é igual ou abaixo da renda listada nesse formulário para domicílios com o mesmo número de pessoas que o meu, OU que o meu domicílio participa do programa que eu assinaléi nesse formulário. Esse formulário de declaração está sendo enviado junto ao recibo de assistência Federal. Os oficiais do programa podem verificar a veracidade da minha declaração. Eu compreendo que fazer uma declaração falsa pode resultar em ter que devolver à agência Estadual o valor de alimentação emitido em meu nome e posso me sujeitar a processo criminal ou civil sob lei Estadual e Federal. Eu também declaro que, a partir de hoje, meu domicílio reside em Connecticut.

Assinatura _____

Data de Hoje _____