



# TEFAP Eligibility Application

Distribution Site Name

**CERTIFICO COMPLETANDO ESTE FORMULARIO** que resido actualmente en el estado de Colorado, que todos los miembros del hogar reciban algún tipo de asistencia pública o tengan un ingreso mensual bruto combinado que no exceda las pautas que figuran al dorso de este formulario.

**ENTIENDO** que puedo ser procesado bajo las leyes actuales para la aceptación de los alimentos para los cuales no soy elegible y la comida recibida no puede ser vendida, intercambiado, o de otra manera desviada de mi uso doméstico.

El tamaño del hogar		Destinatario Nombre Impreso	Código postal <small>*Si el cliente no proporciona un código postal, se registrará el código postal de la agencia.</small>	Número de teléfono	Fecha	Certification		
Adulto	Niño					Approved		Denied
						PA	AI	

## INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO (FORM INSTRUCTIONS)

El personal de la agencia deberá completar: “Nombre de Centro de Distribución”, “Mes y Año de Distribución” y certificar (marcando con una cruz “x”) si este hogar ha sido Aprobado para Asistencia Pública (PA, por sus siglas en inglés) Ingresos Aprobados (AI-, por sus siglas en inglés), o Denegado.

El encargado del hogar (o un representante autorizado) completará lo siguiente en el frente de este formulario: Nombre (en letra de molde legible), tamaño del hogar, código postal de residencia, número de teléfono y fecha. Un hogar podría cumplir con los requisitos de ingreso de TEFAP de cualquiera de las siguientes dos maneras:

1. Por participar en uno de estos programas de asistencia pública (PA).

- Programa Suplementario de Alimentos Básicos (CSFP)
- SNAP (Anteriormente conocido como Estampillas de Alimentos)
- Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos
- Ingresos (LEAP)
- Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
- Pensión de jubilación (OAP)
- Asistencia para Necesitados con Discapacidades (AND)
- Asistencia para Invidentes (AB)
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
- Niños en Hogares Transitorios Elegibles para medicaid.

2. Si usted no participa en ninguno de los programas de asistencia pública mencionados anteriormente, usted deberá tener un ingreso bruto que no exceda el límite máximo de ingreso correspondiente a las personas en el hogar. (AI)

### 2024 Income Eligibility Guidelines

Tamaño del hogar	Ingreso familiar máximo semanal	Ingreso Máximo Mensual del Hogar	Ingreso máximo anual del hogar
1	\$579.23	\$ 2,510.00	\$ 30,120.00
2	\$786.15	\$ 3,406.67	\$ 40,880.00
3	\$993.08	\$ 4,303.33	\$ 51,640.00
4	\$1,200.00	\$ 5,200.00	\$ 62,400.00
5	\$1,406.92	\$ 6,096.67	\$ 73,160.00
6	\$1,613.85	\$ 6,993.33	\$ 83,920.00
7	\$1,820.77	\$ 7,890.00	\$ 94,680.00
8	\$2,027.69	\$ 8,786.67	\$ 105,440.00
Por cada miembro adicional en el hogar, agregue:	\$206.92	\$896.67	\$10,760.00

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete [el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](#), (AD-3027) que está disponible en línea en: [How to File a Complaint](#). y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.