



Nombre de la agencia: \_\_\_\_\_ Código de la agencia: \_\_\_\_\_

Dirección del sitio: \_\_\_\_\_ Fecha de distribución: \_\_\_\_\_

Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Semanal
1	\$47,880	\$3,990	\$921
2	\$64,920	\$5,410	\$1,248
3	\$81,960	\$6,830	\$1,576
4	\$99,000	\$8,250	\$1,904
Por cada miembro adicional de la familia, añade	\$17,040	\$1,420	\$328

Actualizado mayo de 2026

La elegibilidad para la participación en TEFAP se basa en la necesidad de alimentos de emergencia, el hogar cumple con las siguientes directrices de ingresos o un miembro del hogar participa en el Programa de Alimentos Suplementarios de Productos Básicos (CSFP), el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC), el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR), el Programa de Asistencia Alimentaria Suplementaria (SNAP) y el Ingreso de Seguridad Suplementaria (SSI), o un estudiante con una solicitud aprobada de comidas escolares gratuitas o a precio reducido. Los residentes actuales de Michigan son elegibles.

El desglose del hogar y los códigos postales son opcionales y no requieren para recibir comida.

	Nombre	Residente actual de Michigan	Código Postal (opcional)	Edades 0-17 (Opcional)	Edades 18-59 (Opcional)	Edades 60+ (Opcional)	Total # en el hogar	Elegibilidad
<input type="checkbox"/>	1							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	2							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	3							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	4							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	5							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	6							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	7							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia
<input type="checkbox"/>	8							<input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> En necesidad de comida de emergencia

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluida identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad o represalias o represalias por actividades previas de derechos civiles. La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés. Las personas con discapacidad que necesiten medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, Lengua de Signos Americana) deben contactar con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (voz y TTY) o contactar con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión en el (800) 877-8339. Para presentar una queja por discriminación en programas, un Demandante debe completar el Formulario AD3027, Formulario de Queja por Discriminación en Programa del USDA, que puede obtenerse en línea en: Formulario de Queja por Discriminación por Programa del USDA, desde cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, dirección, número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completado debe enviarse al USDA por: correo postal: Departamento de Agricultura de EE. UU. Oficina del Secretario Adjunto para Derechos Civiles 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; o fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o correo electrónico: program.intake@usda.gov Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.