



**EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE EMERGENCIA (TEFAP, EN INGLÉS)
FORMULARIO DE MARYLAND PARA EL AÑO FISCAL 2025**

LUGAR: _____ FECHA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: _____

CATEGORÍA DE ELEGIBILIDAD: MARQUE LO QUE APLICA

____ Beneficiario de SNAP

____ Beneficiario de asistencia médica

____ Beneficiario de TANF

____ Beneficiario de asistencia de
energía

____ Beneficiario de desempleo

____ Ingresos del hogar igual o menor al 185% límite del nivel de pobreza federal,
como se muestra a continuación:

EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE EMERGENCIA (TEFAP)

Elegibilidad de ingresos: A partir del año fiscal 2025

Basado en el 185% límite del nivel de pobreza federal				
Número de Personas	Ingresos Anuales	Ingresos Mensuales	Quincenal	Semanal
1	\$27,861	\$2,322	\$1,072	\$536
2	\$37,814	\$3,152	\$1,455	\$728
3	\$47,767	\$3,981	\$1,838	\$919
4	\$57,720	\$4,810	\$2,220	\$1,110
5	\$67,673	\$5,640	\$2,603	\$1,302
6	\$77,626	\$6,469	\$2,986	\$1,493
7	\$87,579	\$7,299	\$3,369	\$1,685
8	\$97,532	\$8,128	\$3,752	\$1,876
Por cada persona adicional, agregue:	+ \$5,380	+ \$830	+ 383	+ \$192

*Queda a discreción de cada ERA/EFO determinar la fórmula que usará para distribuir los alimentos TEFAP basado en el número de personas.

SOLICITANTE

NOMBRE (LETRA DE IMPRENTA):

CÓDIGO POSTAL

Page 1 of 2

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE (LETRA DE IMPRENTA):

CÓDIGO POSTAL

FFY25

Updated 12/9/2024