

TEFAP CERTIFICATION OF ELIGIBILITY AND DISTRIBUTION RECORD

Wyoming Food Bank of the Rockies 307-265-2172

CERTIFICATION: I certify under penalty of perjury that my household income for the past 30 days does not exceed The Emergency Food Assistance Program's (TEFAP) posted monthly guidelines, or for the past twelve months does not exceed the annual guidelines. Commodities are for my personal home use, not to be sold, traded or given away.

CERTIFICACION: Ceritifico bajo pena de perjurio que los ingresos de mi hogar correspondientes a los pasados 30 dias no exceden las normas mensuales fijahas por los Programas de Asistencia para Casos de Emergencia (TEFAP) o en relacion a los pasados 12 meses no exceden las normas anuales. Los productos son para ser usados en mi hogar, not para reglarios, combriarios, o regalarios.

	Signature	Address	City	Telephone	Food Stamp or POWER Program Participant?	# in Household	# of Adults	# of Children	# of Seniors
	<i>firma</i>	<i>direccion</i>	<i>ciudad</i>	<i>teléfono</i>	<i>¿Usted esta un/a participante de las Estampillas de Comida o POWER?</i>	<i>¿número de hogar personas?</i>	<i>¿número de adultos?</i>	<i>¿número de niños?</i>	<i>¿número de mayores?</i>
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

	TOTAL			
--	--------------	--	--	--

TOTAL HOUSEHOLDS