



Everyday Eats Solicitud



Nombre del solicitante		Número de caso	
Número de teléfono		Condado El Paso	
Domicilio físico (calle, ciudad, código postal)			
Domicilio postal (calle, ciudad, código postal), en caso de ser diferente			
Fecha de nacimiento del solicitante		Cantidad de personas que viven en el hogar	
Nombres de los miembros del hogar que cumplen con los requisitos		Edad	Fecha de nacimiento
			Número de caso (Para uso exclusivo de la agencia)

DATOS RACIALES Y ÉTNICOS (OPCIONAL) Tenga en cuenta que si usted decide no revelar su raza y etnia, la agencia se las designará de acuerdo con lo que observe.

¿Es de origen hispano o latino? (Solamente para fines estadísticos) Sí NO

¿Cuál es su raza? (Seleccione una o más) Indígena estadounidense o nativo de Alaska Asiático

Negro o afroamericano Hawaiano o isleño del Pacífico Blanco

Directrices 2023 sobre la elegibilidad por ingresos		
Tamaño del hogar	Ingresos mensuales del hogar	Ingreso anual del hogar
1	\$1,632	\$19,578
2	\$2,215	\$26,572
3	\$2,798	\$33,566
4	\$3,380	\$40,560
5	\$3,963	\$47,554
Por cada miembro adicional de la familia sume:	\$583	\$6,994

Indique la fuente y el importe de los ingresos del último mes antes de cualquier deducción, como impuestos y contribuciones de seguridad social. Debe incluir los ingresos de todos los miembros del hogar. Los «otros» ingresos incluyen comisiones, prestaciones por huelga, ingresos de fideicomisos, contribuciones de familiares, etc. Si los ingresos del último mes no representan los ingresos habituales del hogar, los ingresos mensuales pueden calcularse como el promedio de los ingresos del hogar durante los 12 meses anteriores.

Tipo de ingreso	Ingresos mensuales del hogar	Ingreso anual del hogar
Sueldos y salarios brutos		
Seguro Social		
Pensiones/Jubilación		
Ingresos provenientes del empleo por cuenta propia		
Desempleo		
Otros ingresos		
Total de ingresos del hogar		

Los participantes del programa deben reportar los cambios en los ingresos o en la composición del hogar dentro de los 10 días siguientes de que los sepan.

ANTES DE FIRMAR, CONOZCA SUS DERECHOS Y LAS IMPLICACIONES DE FIRMAR:

- ✓ Las normas de participación en el Programa son las mismas para todos, independientemente de raza, color, origen nacional, género, edad o discapacidad.
- ✓ Usted puede apelar cualquier decisión que tome la agencia local en relación con la negación o terminación del Programa.

