

¿Necesita ayuda para pagar las compras?

Foodshare voluntarios pueden ayudarle a solicitar



SNAP es el Programa de Asistencia de Alimentación Suplementaria
(Conocido como el programa de Cupones De Alimentos)

SNAP hogares automáticamente cualifican para las comidas gratis de escuela para estudiantes en los grados K-12.

Foodshare, en asociación con **Enfield Food Shelf**, estará ofreciendo:
SNAP asistencia con las aplicaciones en el siguiente lugar:

Enfield Food Shelf Pantry

96 Alden Ave
Enfield, CT

<u>Estos Miércoles</u> <u>Desde 9:00am-12:30pm</u>	<u>Estos Jueves</u> <u>Desde 2:00pm-6:00pm</u>
Enero 13	Febrero 11
Marzo 9	Abril 14
Mayo 11	Junio 9
Julio 13	Agosto 11
Septiembre 14	Octubre 13
Noviembre 9	Diciembre 8

****Solicite una cita al (860)741-7321**

Tamaño de Hogar	Máximo Ingreso Mensual*
1	\$1,815
2	\$2,456
3	\$3,098
4	\$3,739
5	\$4,380
6	\$5,022
Miembros Adicionales	Límites superiores

***Límites de ingresos vigentes a partir del 1 de Octubre 2015**

Los hogares con un miembro con discapacidad o de edad avanzada aún puede calificar si por encima de estos límites



Para más información comunicarse con:

Foodshare's SNAP Outreach Team

Teléfono# (860)286-9999 x104

Fax# (860)838-6784

www.foodshare.org (hacer clic en Find Help/ SNAP)



Consulte el reverse para obtener detalles adicionales

Que llevar cuando se aplica para beneficios SNAP



<u>QUE</u>	<u>QUIEN</u>	<u>FORMULARIOS ACEPTABLES</u>
IDENTIDAD	Solicitante	Licencia de conducir, una identificación con foto, identificación de residencia
	Inmigrantes legal	Tarjeta de residente extranjero, información del patrocinador y papeles de inmigración
	Todos los demás	Número de seguro social
INGRESOS (GANADO)	Todos (exceptos menores con trabajos de tiempo y medio)	Más recientes talonarios: 4 semanal o 2 quincenal Carta de empleador describiendo pagos Trabajadores por cuenta propia: declaraciones de impuestos u registros de contabilidad
INGRESOS (NO GANADO)	Todos	Carta de Seguro social (SSD, SSA), SSI, pensiones, anualidades, carta de desempleo, asistencia en efectivo, manutención de los hijos, pensión alimenticia
GASTOS DE REFUGIO	Hogar	Pago de hipoteca, pago de impuestos sobre la propiedad y pago del seguro de propietario o Pago de alquiler mensual y nombre del propietario, dirección, número de teléfono
GASTOS DEL CUIDADO DE NIÑOS	Si aplica	Declaración del proveedor
PAGOS DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS	Si aplica	Recibos de pago u orden judicial
GASTOS MEDICO (FUERA DEL BOLSILLO)	Solo hogares con miembros mayores o discapacitados	Pago mensual: Las primas de seguros, recetas, facturas médicas
COMERCIO (LIQUIDO)	SOLO hogares con miembros mayores o discapacitados por ENCIMA del límite de ingresos	Límite= \$3,250 Estados de cuenta bancarios, acciones, fondos fiduciarios, seguros de vida



Para más información comunicarse con:

Foodshare's SNAP Outreach Team

Teléfono # (860) 286-9999 x 104

Fax # (860) 838-6784

www.foodshare.org (hacer clic en Find Help/ SNAP)

