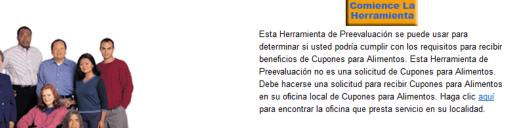


Página Principal | Buscar | Mapa del Sitio | Contactos del FNS | Informar sobre Fraudes y Abusos | Programas del FNS

English

Cupones para Alimentos Herramienta de Preevaluación del Cumplimiento con los Requisitos



Before you begin, you may want to look up the amounts of your earnings, rent or mortgage, utility bills, child support, day care expenses, medical bills (if you are 60 or older, or disable), child support payments or SSI, social security or VA payments.

Herramienta



OMB Control Number: 0584-0519 Expiration Date: 1/31/2015

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 10 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services, Office of Research, Nutrition and Analysis, Room 1014, Alexandria, VA 22302. Do not return the completed form to this address.

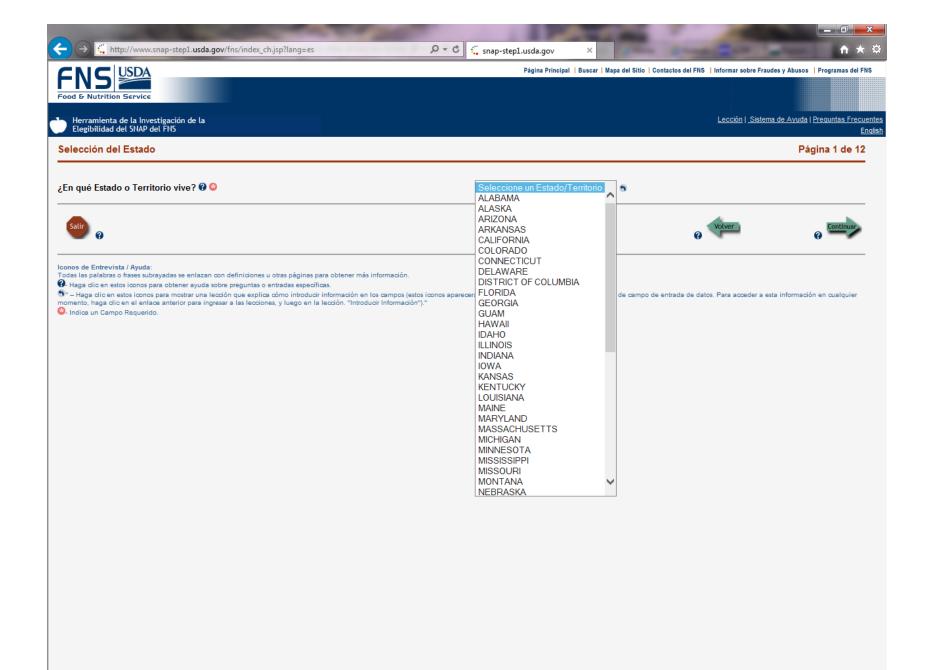
Browser Requirements:

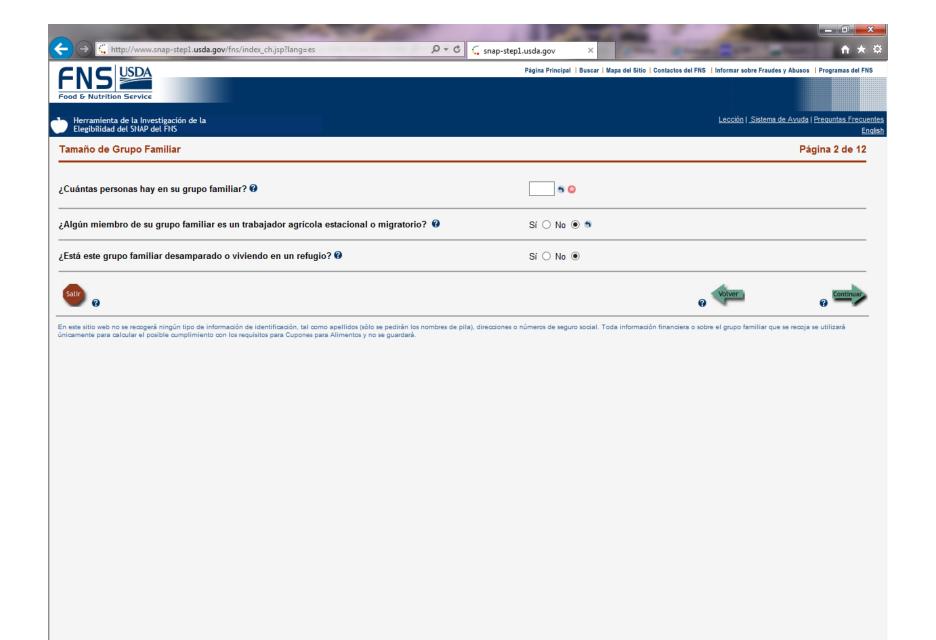
- · Netscape Navigator 4.7 or higher
- Microsoft Internet Explorer 4.0 or higher,
- · Other compatible browsers that support frames, JavaScript, and cookies.

También podría cumplir con los requisitos para recibir otros beneficios del gobierno además de Cupones para Alimentos. Para obtener una herramienta que puede explicarle estos programas, vaya al sitio web GovBenefits. Está disponible aquí. Renuncias y Declaraciones de Privacidad.

Visite el sitio web de USDA Servicio de Alimentos y Nutrición para obtener información general al respecto.

Usted es el visitante número 13387230









Food & Nutrition Service

Lección | Sistema de Ayuda | Preguntas Frecuentes

Miembros del Grupo Familiar

Página 3 de 12

Escriba el nombre y la edad de cada miembro del grupo familiar. Indique también si un miembro es un ciudadano de los EE.UU. y si un miembro está incapacitado de acuerdo con los reglamentos del programa de Cupones para Alimentos.

Si un miembro de su familia no es un ciudadano, los demás miembros de la familia deberían considerar realizar la solicitud por separado. Para obtener más información con respecto al cumplimiento con los requisitos de no ciudadanos para recibir beneficios de cupones para alimentos haga clic aquí.

NOTA: Si usted es anfitrión de un inquilino o pensionado, dicha persona no forma parte de su grupo familiar, a menos que coma la misma comida que usted. 0

Nombre	Edad	Ciudadanía	¿Incapacitado?	¿Borrar Fila?	
@ 3	Ø 8	Seleccione un Estado 🔞 🗯	Yes 🗌 🕖 🗑	Borrar 0	
		Ciudadano de EE.UU. Otro	Yes 🗌	<u>Borrar</u>	

Agregar Más Filas (haga clic en el icono del signo positivo a la izquierda)

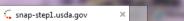








En este sitto web no se recogerá ningún tipo de información de identificación, tal como apellidos (sólo los nombres de pila se usarán como identificadores), direcciones o números de seguro social. Toda información financiera o sobre el grupo familiar que se recoja se utilizará únicamente para calcular el posible cumplimiento con los requisitos para Cupones para Alimentos y no se guardará.





Food & Nutrition Service

Página Principal | Buscar | Mapa del Sitio | Contactos del FNS | Informar sobre Fraudes y Abusos | Programas del FNS

He Ele

Herramienta de la Investigación de la Elegibilidad del SNAP del FNS Lección | Sistema de Ayuda | Preguntas Frecuentes

Activos Página 4 de 12

Seleccione el nombre de cada miembro de su grupo familiar que tiene un recurso o activo (algo de valor) diferente de un vehículo automotor. Seleccione el tipo de recurso o activo y luego escriba su valor en dólares. Si un miembro tiene varios activos, enumere todos los activos, junto con el valor correspondiente.

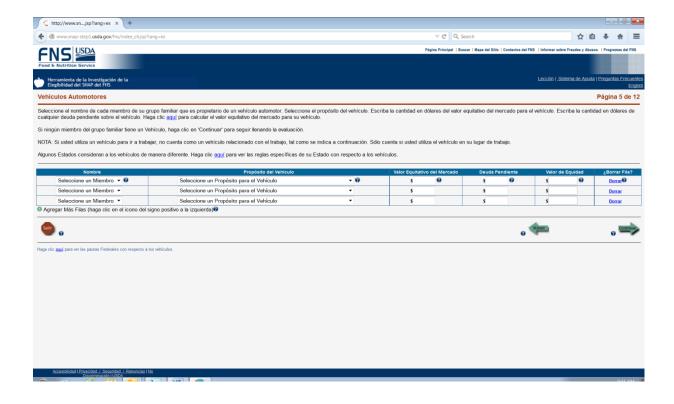
Si ningún miembro del grupo familiar tiene Activos, haga clic en 'Continuar' para seguir llenando la evaluación.

NOTA: Si usted tiene muchos activos, esto podría descalificarlo para obtener cupones para alimentos. Pero algunos activos no cuentan. Si sus activos no cuentan, aún cumpliría con los requisitos. De modo que si tiene muchos activos, sus resultados podrían no ser correctos. Si esta herramienta de preevaluación indica que usted no cumple con los requisitos, aún así debería verificarlo en su oficina local de cupones para alimentos, para cerciorarse. Es posible que cumpla con los requisitos.

NOTA: Si todo su grupo familiar recibe programa estatal de asistencia de dinero en efectivo (TANF), pagos del Programa Social para Personas Mayores e Incapacitadas [SSI] u otros beneficios del gobierno, usted podría cumplir con los requisitos para recibir cupones para alimentos incluso si sus activos son altos. Esto se debe a que, en ese caso, sus activos no cuentan. Esto se denomina "Cumplimiento Categórico con los Requisitos". Las reglas para el Cumplimiento Categórico con los Requisitos son diferentes en cada estado. Pero TANF y el Programa Social para Personas Mayores e Incapacitadas [SSI] siempre le proporcionan Cumplimiento Categórico con los Requisitos. De modo que, si la totalidad de su grupo familiar recibe TANF o pagos del Programa Social para Personas Mayores e Incapacitadas [SSI], NO complete los activos en esta página.

Incluso si usted no recibe TANF o pagos del Programa Social para Personas Mayores e Incapacitadas [SSI], podría disponer del Cumplimiento Categórico con los Requisitos en su estado. Para obtener más información sobre esta regla, haga clic en el signo de pregunta de color azul que aparece a la derecha."

Nombre	Tipo de Activo		Valor		¿Borrar Fila?
Seleccione un Miembro 🗸 🔞	Seleccione un Tipo de Activo	0	s	0	Borrar 0
Seleccione un Miembro 🗸	Dinero en Efectivo en Mano Cuenta de Cheques		s		Borrar
Seleccione un Miembro 🗸	Cuenta de Ahorros Certificado de Depósito (CD)		s		<u>Borrar</u>
Agregar Más Filas (haga clic en el icono del signo pos					
Satir	Fondos Mutuos Bienes Raíces (diferente de la vivienda propia) Anualidades Terreno de Entierro		Volver	9	Continuar
Límites de Activos para Cupones para Alimentos	Contrato de Entierro (prepagado) Otro Activo	con una prueba de activ	<u>os</u>		





Lección | Sistema de Ayuda | Preguntas Frecuentes

Ingresos Derivados del Trabajo

Página 6 de 12

Seleccione el nombre de cada miembro de su grupo familiar que tenga ingresos derivados del trabajo (ingresos provenientes de un empleo o como trabajador independiente).

Seleccione el tipo de ingresos recibidos derivados del trabajo. Escriba la cantidad bruta en dólares (antes de pagar impuestos) recibido. Seleccione con qué frecuencia se reciben estos ingresos derivados del trabajo.

Si ningún miembro del grupo familiar tiene Ingresos Derivados del Trabajo, haga clic en 'Continuar' para seguir llenando la evaluación.

Nombre	Tipo de Ingresos Derivados del Trabajo		Cantidad Bruta Recibida	¿Con qué Frecuencia?	¿Borrar Fila?
Seleccione un Miembro 🗸 🚱	Seleccione un Tipo de Ingreso	0	s 0	Seleccione la Frecuencia 🗸 🕜	Borrar 0
Seleccione un Miembro 🗸	Jornales Trabajador Independiente		s	Seleccione la Frecuencia 🗸	
Seleccione un Miembro 🗸	Ingresos por Alquiler - Administrados Activamente Inquilino		s	Seleccione la Frecuencia 🗸	
Agregar Más Filas (haga clic en el icono	o del signo Pensionado Capacitación Laboral o Trabajo y Estudio				
	Beneficios de Huelga			4-	
Salir				Volver	Continuar



Herramienta de la Investigación de la Elegibilidad del SNAP del FNS

Lección | Sistema de Ayuda | Preguntas Frecuentes

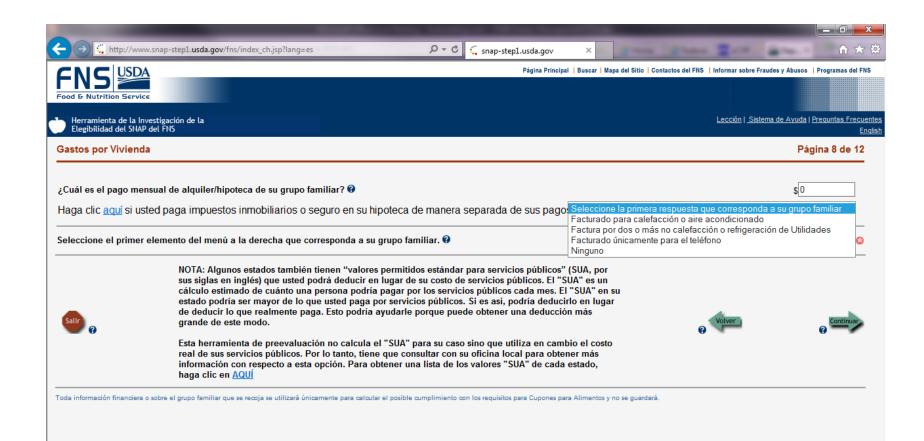
Ingresos No Derivados del Trabajo

Página 7 de 12

Seleccione el nombre de cada miembro de su grupo familiar que tenga ingresos no derivados del trabajo. Seleccione el tipo de ingresos recibidos no derivados del trabajo. Escriba la cantidad en dólares recibida. Seleccione con qué frecuencia se reciben estos ingresos no derivados del trabajo. 0

Si ningún miembro del grupo familiar tiene Ingresos No Derivados del Trabajo, haga clic en 'Continuar' para seguir llenando la evaluación.

Nombre	Tipo de Ingresos No Derivados del Trabajo		Cantidad	d Recibida	¿Con qué Frecuencia?	¿Borrar Fila?
Seleccione un Miembro 🗸 🔞	Seleccione un Tipo de Ingreso	0	s	0	Seleccione la Frecuencia 🗸 🔞	Borrar 0
Seleccione un Miembro 🗸	Seguridad Social por Incapacidad Seguridad Social por Jubilación o Sobreviviente		s		Seleccione la Frecuencia 🗸	Borrar
Seleccione un Miembro 🗸	Programa Social para Personas Mayores e Incapacitadas [SSI] TANF - asistencia estatal de dinero en efectivo		s		Seleccione la Frecuencia 🗸	
Agregar Más Filas (haga clic en el icono del s	Pensión Jubilatoria Jubilación Ferroviaria					
Salir	Beneficios para Veteranos de Guerra Compensación del Seguro Obrero Compensación por Desempleo Manutención Infantil				Volver	Continuar
Toda información financiera o sobre el grupo familiar que :	Donaján Alimantiaia	s para Cupon	es para Alimen	tos y no se guar	dará.	
	Ingresos por Intereses Taller Protegido Otros Ingresos					





Cuidado de Personas a Cargo Página 9 de 12

Seleccione el nombre de cada miembro de su grupo familiar por lo cual se paga gastos por cuidado infantil o cuidado para adultos a su cargo. @

Si no se paga gastos por Cuidado de para Personas a su Cargo, haga clic en 'Continuar' para seguir llenando la evaluación.

Nombre	Cantidad	¿Con qué Frecuencia?	¿Borrar Fila?
Seleccione un Miembro 🗸	s 0	Seleccione la Frecuencia 🗸 🕜	
Seleccione un Miembro 🗸	\$	Seleccione la Frecuencia 🗸	
Seleccione un Miembro 🗸	s	Seleccione la Frecuencia 🗸	

Agregar Más Filas (haga clic en el icono del signo positivo a la izquierda)











Seleccione el nombre de cada miembro de su grupo familiar que paga manutención infantil exigida por un tribunal. Escriba la cantidad pagada y con qué frecuencia se paga.

Si ningún miembro del grupo familiar paga Manutención Infantil, haga clic en 'Continuar' para seguir llenando la evaluación.

Nombre	Cantidad	¿Con qué Frecuencia? Seleccione la Frecuencia	¿Borrar Fila?
Seleccione un Miembro 🗸	s 150	Semanal Cada Dos Semanas	Borrar 0
Seleccione un Miembro 🗸	\$	Dos Veces por Mes	
Seleccione un Miembro 🗸	\$	Mensual Anual	

Agregar Más Filas (haga clic en el icono del signo positivo a la izquierda) ?









Herramienta de la Investigación de la Elegibilidad del SNAP del FNS

Lección | Sistema de Ayuda | Preguntas Frecuentes

Deducciones por Gastos Médicos

Página 11 de 12

Seleccione cada miembro de su grupo familiar que tiene gastos médicos. (La lista a continuación contiene sólo miembros que tienen 60 años de edad o más, o que están discapacitados de acuerdo con los Reglamentos del Programa de Cupones para Alimentos.) Escriba un gasto que no está cubierto por otra fuente. Escriba también la cantidad pagada por cada gasto y seleccione con qué frecuencia ocurre ese gasto.

Si tiene cualquier pregunta con respecto a lo que cuenta como gasto médico, haga clic en el signo de pregunta de color azul al lado del cuadro "Tipo de Gasto Médico".

Los únicos gastos médicos que cuentan como deducciones para el Programa de Cupones para Alimentos son los gastos para personas de más de 60 años de edad o para personas discapacitadas. Por esta razón, éstas son las únicas personas de su grupo familiar que aparecen en la lista siguiente. Si usted paga más que \$35 cada mes en gastos médicos para estas personas, ese dinero no cuenta como ingresos ni activos, porque es una deducción.

Si ningún miembro del grupo familiar tiene Gastos Médicos, haga clic en 'Continuar' para seguir llenando la evaluación.













Resultados de la Evaluación Página 12 de 12

Parece que usted podría cumplir con los requisitos para recibir Cupones para Alimentos. Basándose en la información que ha proporcionado, usted podría cumplir con los requisitos para recibir entre \$347 a \$357 en Cupones para Alimentos por mes.

Comuníquese con su oficina local para obtener información específica y para llenar una solicitud. Tambiénlocal office for specific information and to fill out an application.

You can also haga clic aquí para obtener una lista de Números de Información/Línea de Emergencia Estatal de Cupones para Alimentos.

For more information about the next step to filling your grocery bag through the Food Stamp Program, please click here: http://www.fns.usda.gov/snap/applicant_recipients/sp-10steps.htm.

NOTA: Recuerde que los resultados que ha recibido hoy son simplemente un CÁLCULO ESTIMADO. Los resultados podrían no ser correctos. Usted podría obtener más o menos cupones para alimentos de lo que indica el cálculo estimado. Si estos resultados indican que usted NO cumple con los requisitos para recibir cupones para alimentos. AÚN ASÍ usted podría recibirlas. Las reglas de cada estado con respecto a los cupones para alimentos son un poco diferentes.

Los trabajadores especializados en cupones para alimentos son las únicas personas que pueden determinar oficialmente si una persona cumple o no con los requisitos para recibir beneficios de cupones para alimentos. Para determinar si usted y otras personas cumplen con los requisitos, llene un formulario de solicitud para recibir cupones para alimentos y preséntelo en la oficina local de cupones para alimentos.

Usted podría cumplir con los requisitos para recibir también otros beneficios, tales como estos:

Crédito Tributario por Ingresos Percibidos (EITC. por sus Asistencia estatal de dinero en efectivo (TANF) siglas en inglés)

Nutrición Infantil Asistencia Alimenticia en Situaciones de Desastre Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Muieres. Bebés y Niños (WIC, por sus siglas en inglés)

Para conocer otros beneficios por los cuales puede ser elegible, puede usar la herramienta de preevaluación de GovBenefits. Esta herramienta está disponible en aquí.

Imprimir esta Ventana 🖶

Haga clic para Más Detalles

Advertencias y renuncias importantes

Elegibilidad del SNAP del FNS

7687570 Se han completado las Preevaluaciones usando esta herramienta



Terminar

English

Advertencias y renuncias importantes

La información que usted provee en esta herramienta de preevaluación NO es una solicitud para Cupones para Alimentos. La cantidad que realmente reciba puede ser diferente de la cantidad que aparece en esta herramienta de preevaluación. Sólo su oficina local de Cupones para Alimentos puede determinar su cumplimiento con los requisitos del programa y la cantidad de los Cupones para Alimentos, si lo hubiera, que usted recibirá. Debe hacerse una solicitud para recibir los beneficios para Cupones para Alimentos en su oficina local de Cupones para Alimentos. Su Estado tiene requisitos específicos de cumplimiento con los requisitos, beneficios y criterios de exclusión.

Comuníquese con su oficina local para obtener información específica y para llenar una solicitud. También haga clic <u>aquí</u> para obtener una lista de Números de Información/Línea de Emergencia Estatal de Cupones para Alimentos.

Otras Advertencias

Estudiantes

http://www.fns.usda.gov/snap/applicant_recipients/sp-students.htm

Huelguistas

http://www.fns.usda.gov/snap/applicant_recipients/sp-persons_on_strike.htm

ABAWD

http://www.fns.usda.gov/snap/rules/Memo/PRWORA/abawds/abawdspage.htm

Personas ancianas e incapacitadas

http://www.fns.usda.gov/snap/rules/sp-elderly_disabled.htm