Food Assistance Programs

DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

DIVISION OF BENEFITS AND MEDICAL ELIGIBILITY
Coordinated Hunger Relief Program

The Emergency Food Assistance Program

You can qualify for help through the Emergency Food Assistance Program if you meet both of the below requirements:

- Self-declaration that your gross household income, the income you receive before deductions, is at or less than 185% of the Federal Poverty Level (FPL) for your household size. Use the chart to the right to compare your income to income at 185% FPL.
- You live in the geographic service area of the TEFAP distribution site.

If your household is receiving Nutrition Assistance/Food Stamps benefits through the Department of Economic Security, your household ***automatically qualifies*** to receive TEFAP assistance.

The Emergency Food Assistance Program (TEFAP) is a Federal program that helps supplement the diets of low-income people, including seniors, families, single people, and people who are homeless, by providing them with emergency food boxes and meals at no cost.

Household Size	Annual	Monthly	Twice Monthly	Bi-Weekly	Weekly
1	$21,775	$1,815	$908	$838	$419
2	29,471	2,456	1,228	1,134	567
3	37,167	3,098	1,549	1,430	715
4	44,863	3,739	1,870	1,726	863
5	52,559	4,380	2,190	2,022	1,011
6	60,255	5,022	2,511	2,318	1,159
7	67,951	5,663	2,832	2,614	1,307
8	75,647	6,304	3,152	2,910	1,455
For each additional member, add	+ $7,696	+ $642	+ $321	+ $296	+ $148

(Federal Poverty Guidelines 185%, effective 7/1/15 through 6/30/16)

To find a food distribution site in your area:

Online: Visit https://www.azdes.gov/tefap/ to find maps and contact information for local food distribution pantries. You will need a photo ID and proof that you live in the area. You can use anything with your name and current address such as a bill or your Nutrition Assistance/Food Stamps award letter to prove that you live in the area.

Telephone: Call the Coordinated Hunger Relief Program at (602) 771-2788.

Equal Opportunity Employer/Program • Under Titles VI and VII of the Civil Rights Act of 1964 (Title VI & VII), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, and Title II of the Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA) of 2008; the Department prohibits discrimination in admissions, programs, services, activities, or employment based on race, color, religion, sex, national origin, age, disability, genetics and retaliation. The Department must make a reasonable accommodation to allow a person with a disability to take part in a program, service or activity. If you believe that you will not be able to understand or take part in a program or activity because of your disability, please let us know of your disability needs in advance if at all possible. To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact 602-542-0303; TTY/TDD Services: 7-1-1. Free language assistance for DES services is available upon request. • Español al reverso.

HRP-1023AFLYPD (4-16)

Programas de Asistencia Alimenticia

DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

DIVISIÓN DE ELEGIBILIDAD MÉDICA Y DE BENEFICIOS
Administración de Asistencia Familiar

El Programa de Asistencia Alimenticia de Emergencia

Usted puede cualificar para recibir ayuda del Programa de Asistencia Alimenticia de Emergencia si satisface los siguientes requisitos:

- Auto-declaración que su ingreso bruto del hogar, el ingreso que usted recibe antes de las deducciones, es igual a o inferior al 185% del Nivel de Pobreza Federal (FPL por sus siglas en inglés) para el tamaño de su hogar. Use la tabla a la derecha para comparar sus ingresos con el ingreso al 185% de FPL.
- Usted vive en el área geográfica de servicio del sitio de distribución del TEFAP.

Si su hogar recibe beneficios de Asistencia Alimenticia o estampillas para comida mediante el Department of Economic Security (Departamento de Seguridad Económica), su hogar ***cualifica automáticamente*** para recibir asistencia del TEFAP.

El Programa de Asistencia Alimenticia de Emergencia (TEFAP por sus siglas en inglés) es un programa federal que ayuda a complementar las dietas de las personas de bajos ingresos, que incluye a personas de la tercera edad, familias, gente soltera, y personas sin techo, proporcionándoles sin costo las cajas de alimentos y comidas de emergencia.

Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Bimensual	Bisemanal	Semanal
1	$21,775	$1,815	$908	$838	$419
2	29,471	2,456	1,228	1,134	567
3	37,167	3,098	1,549	1,430	715
4	44,863	3,739	1,870	1,726	863
5	52,559	4,380	2,190	2,022	1,011
6	60,255	5,022	2,511	2,318	1,159
7	67,951	5,663	2,832	2,614	1,307
8	75,647	6,304	3,152	2,910	1,455
Por miembro adicional, agregue	+ $7,696	+ $642	+ $321	+ $296	+ $148

(Normas de Pobreza Federal 185%, a partir de 7/1/15 hasta 6/30/16)

Para localizar un sitio de distribución de alimentos en su área:

En línea: Visite https://www.azdes.gov/tefap/para encontrar mapas y los datos de contacto para despensas de distribución de alimentos locales. Usted necesitará una tarjeta de identificación con fotografía y un comprobante de que vive en el área. Puede utilizar cualquier cosa con su nombre y domicilio actual, tales como una factura o su carta de aprobación de Asistencia Alimenticia o estampillas para comida para comprobar que usted vive en el área.

Teléfono: Llame al programa de Alivio Coordinado del Hambre al (602) 771-2788.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. El Departamento tiene que hacer las adaptaciones razonables para permitir que una persona con una discapacidad participe en un programa, servicio o actividad. Si usted cree que su discapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible de lo que usted necesita para acomodar su discapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, llame al 602-542-0303; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • English on the reverse.

HRP-1023AFLYPD (4-16)