

Fecha: _____		FNS		Ingreso mensual	Ingreso Semanal	Número en el hogar	Nombre de representante autorizado
Nombre del hogar / Número de identificación del hogar L2F		Si	No	Si no recibe FNS Beneficios (es decir, cupones de alimentos), Ingrese los ingresos mensuales o semanales			
1	Nombre						
	DIRECCIÓN						
2	Nombre						
	DIRECCIÓN						
3	Nombre						
	DIRECCIÓN						
4	Nombre						
	DIRECCIÓN						
5	Nombre						
	DIRECCIÓN						
6	Nombre						
	DIRECCIÓN						
7	Nombre						
	DIRECCIÓN						
8	Nombre						
	DIRECCIÓN						
9	Nombre						
	DIRECCIÓN						
10	Nombre						
	DIRECCIÓN						
11	Nombre						
	DIRECCIÓN						
12	Nombre						
	DIRECCIÓN						

Tamaño del hogar	Por año	Por Mes	Por Semana
1	\$29,160	\$2,430	\$561
2	\$39,456	\$3,288	\$759
3	\$49,728	\$4,144	\$957
4	\$60,000	\$5,000	\$1,154
5	\$70,296	\$5,858	\$1,352
6	\$80,568	\$6,714	\$1,550
7	\$90,840	\$7,570	\$1,747
8	\$101,136	\$8,428	\$1,945
CADA ADICIONAL FAMILIA L MIEMBRO	(+10,296)	(+858)	(+\$198)

Vigente desde el 1 de octubre de 2023 hasta el 30 de septiembre de 2024