

**Declaración Jurada para los solicitantes de Supplemental Nutrition Assistance Program (conocido como SNAP por sus siglas en inglés, antes conocido como Cupones Para Alimentos o Food Stamp Program), quienes antes recibían beneficios del Programa de Asistencia Nutricional (PAN) y fueron desplazados de Puerto Rico a causa de los Huracanes Irma y Maria**

---

**Instrucciones:** Si desea recibir beneficios de SNAP en este estado y estaba recibiendo beneficios de PAN en Puerto Rico, es necesario llenar la siguiente información y declarar que no participará en ambos programas al mismo tiempo.

NOMBRE (Jefe del hogar):

---

NOMBRE (Otros miembros del hogar):

---

---

NÚMERO DE SOLICITUD O CASO DE SNAP (Si lo tiene disponible):

---

DIRECCIÓN ACTUAL:

---

---

DIRECCIÓN DEL HOGAR EN PUERTO RICO:

---

---

NÚMERO DE CASO DE PAN (si lo tiene disponible):

---

**DECLARACIÓN ENCONTRA DE DOBLE PARTICIPACIÓN:**

Yo entiendo que ningún miembro de mi hogar recibirá beneficios de SNAP y PAN al mismo tiempo. Si determinan que soy elegible para los beneficios de SNAP, declaro bajo pena de perjurio y descalificación que no participaré en ambos programas (PAN y SNAP) al mismo tiempo. También declaro que contactaré a las oficinas de PAN para cerrar mi caso de PAN lo más pronto posible.

**Firma del Solicitante:**

---

**Fecha:**

---