



Estado de Illinois
Departamento de Servicios Humanos

Programa Asistencia Para Nutrición Suplementaria



Efectivo octubre del 2020

Ingreso Mensual Máximo Permissible

La tabla que sigue indica el ingreso más alto que su hogar puede tener en un mes para poder recibir beneficios del Programa Asistencia Para Nutrición Suplementaria (SNAP). El ingreso bruto es el ingreso total mensual de todas las fuentes antes de las deducciones. Estas cantidades son solamente guías y no aplican a todos los hogares.

Número de Personas en Su Hogar	Ingreso Bruto Mensual Máximo	Ingreso Bruto Mensual Máximo (60 años de edad y mayor o discapacitado)
1	\$1,755	\$2,127
2	\$2,371	\$2,873
3	\$2,987	\$3,620
4	\$3,603	\$4,367
5	\$4,219	\$5,113
6	\$4,835	\$5,860
7	\$5,451	\$6,607
8	\$6,067	\$7,353
9	\$6,683	\$8,100
10	\$7,299	\$8,847
Pra cada persona adicional, añada	\$616	\$747

Programa Asistencia Para Nutrición Suplementaria



Efectivo octubre del 2020

Cantidad Mensual Máxima De SNAP

La tabla que sigue indica la cantidad de dólares máxima en beneficios SNAP que su hogar puede recibir cada mes. Esta cantidad está basada en el número de personas en su hogar, sus ingresos y sus gastos. Usted puede recibir cualquier cantidad hasta o incluyendo estas cantidades.

Número de Personas en Su Hogar	Cantida (\$) Máxima de beneficios de SNAP
1	\$204
2	\$374
3	\$535
4	\$680
5	\$807
6	\$969
7	\$1,071
8	\$1,224
9	\$1,377
10	\$1,530

Para hogares con más de 10 personas, añada \$153 por cada persona adicional. Solicite por Internet en: www.abe.illinois.gov



IDHS 124S (R-09-20) SNAP Card
Printed by authority of the State of Illinois
30,000 copies P.O.#21-0146