



Nombre y Apellido: _____

Fecha De Nacimiento: _____

¿Comida de perro o gato?



¿Pañales? ¿Qué número de tamaño?: _____

¿Necesita productos de higiene femenina? Sí o No

¿Condones? Sí o No

Carne – Puede elegir 2



Bolsita de alimentos culturalmente específicos:

General

Hispano

Asiático

Africano

Nativo Americano

Transporte de hoy:

Está caminando (walking) _____ Está en bus/camión (bus) _____

Manejó en carro – ésta en el estacionamiento de atrás (driving, parked in back) _____

Manejó en carro – ésta en frente (driving, parked in front) _____

Uso de oficina solamente: **SMALL** **LARGE**

Fecha (Date): _____

Número de Teléfono: _____ **Email:** _____

Género: _____

¿Tipo de vivienda (housing):

Tiene una casa (own) renta (rent) vive con un amigo/a (live with a friend) sin hogar (homeless)

¿Está trabajando? (working?): _____ **Raza (race):** _____

¿Está Casado/a? (Married?): _____

¿Cumple con las pautas de ingresos publicadas? (income guidelines) Sí / No

¿Es elegible para WIC? Sí / No / No lo se

¿Es elegible para SNAP? Sí / No lo se

¿Recibe SNAP? Sí / No / No lo se

Dirección: _____

Ciudad : _____ **Estado:** MN **Código postal:** _____

He revisado las políticas y pautas adjuntas, y le doy al personal mi permiso para firmar electrónicamente para afirmar que las he revisado:

Firmar: _____ **Fecha:** _____

Información de los miembros de su familia

Nombre y apellido	Género	Raza	Fecha de nacimiento	¿Cómo se relacionan contigo?

Si no puedo recoger comida, designo a las siguientes personas para que recojan la comida por mí.
