

SPANISH



PAUTAS PARA RECIBIR ALIMENTOS

Tenga paciencia mientras actualizamos nuestro sistema de datos de huéspedes.

Los nuevos huéspedes deben proporcionar un documento para mostrar como prueba de su dirección actual. Esto puede ser una factura de electricidad, correo dirigido al huésped con un matasellos, contrato de arrendamiento que muestra la dirección, extracto bancario.

Se les pide a los nuevos huéspedes que completen el formulario de solicitud en su totalidad, ambas partes. Responda a todas las preguntas, incluida la sección de ingresos en la página 2: marque con un círculo el número de personas en el hogar y encierre en un círculo el nivel de ingresos aplicable. Esta información es requerida por las agencias que financian nuestras compras de alimentos. Estas subvenciones nos permiten proporcionarle la comida.

Con respecto a los miembros del hogar, incluya solo a aquellos que viven a tiempo completo en el hogar en el formulario de solicitud.

Solo se permite una tarjeta por domicilio.

TARJETA VERDE Tamaño del hogar 1 – 4 personas: Calificado para visitar la despensa una vez cada dos semanas.

TARJETA NARANJA Tamaño del hogar 5 o más personas: Calificado para visitar la despensa cada semana.

Si está recogiendo alimentos para otro hogar, proporcione una autorización por escrito firmada por la persona que le da permiso para recoger su comida. La autorización escrita debe ser legible y debe incluir el nombre del huésped que está registrado en nuestro sistema. Su tarjeta también debe ser presentada.

Si algo cambia en su hogar, debe completar una nueva solicitud.

Se pedirá a todos los huéspedes que actualicen su información al menos una vez al año.

Octubre 2022

**THE FAMILY PANTRY – DAMIEN’S PLACE
FORMULARIO DE AUTOCERTIFICACIÓN**

Género:..... Femenino Masculino No Binario

¿Es usted cabeza de familia? No Sí

¿Eres madre soltera? No Sí

¿Tiene hijos menores dependientes que viven con usted? . No Sí

¿Tiene una discapacidad? No Sí

Excluyéndote a ti mismo, ¿hay alguien más en la casa que sea discapacitado o discapacitado? No Sí

En caso afirmativo, ¿cuántos? _____

Número de miembros hispanos/latinos que viven en el hogar: _____

¿Eres tú o tu pareja un veterano..... No Sí

¿Está recibiendo actualmente FOOD STAMPS? No Sí

OPCIONAL: ¿Se vio afectado por COVID-19 No..... Sí

OPCIONAL: Si es así, ¿cómo te afectó? _____

¿Cómo te enteraste Damien’s Pantry? _____

Rodea el número de personas en tu familia Y EL NIVEL DE INGRESOS en la siguiente tabla:

| Tamaño del hogar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|--------------------------------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|
| Sin ingresos | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| Ingresos extremadamente bajos | \$ 29,450 | \$ 33,650 | \$ 37,850 | \$ 42,050 | \$ 45,450 | \$ 48,800 | \$ 52,150 | \$ 55,550 |
| Ingresos muy bajos | \$ 49,100 | \$ 56,100 | \$ 63,100 | \$ 70,100 | \$ 75,750 | \$ 81,350 | \$ 86,950 | \$ 92,550 |
| Bajos ingresos | \$ 78,300 | \$ 89,500 | \$ 100,700 | \$ 111,850 | \$ 120,800 | \$ 129,750 | \$ 138,700 | \$147,650 |

Nota: La información anterior está sujeta a verificación por parte de funcionarios gubernamentales.

YO (NOSOTROS) CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR CON RESPECTO A MIS (NUESTROS) INGRESOS ES VERDADERA Y PRECISA SEGÚN MI MEJOR CONOCIMIENTO.

Fecha de firma _____ Fecha _____

Gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta. Esta información se mantendrá confidencial y se utilizará solo para registros de cumplimiento.