



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

Género: .....  Femenino .....  Masculino.....  No Binario.....  Transgénero.....  Negarse a responder

¿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  
 ¿Participa en el programa WIC? .....  No .  Sí

**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
<b>Sin ingresos</b>	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Ingresos extremadamente bajos</b>	\$36,000	\$41,150	\$46,300	\$51,400	\$55,550	\$59,650	\$63,750	\$67,850
<b>Ingresos muy bajos</b>	\$60,000	\$68,600	\$77,150	\$85,700	\$92,600	\$99,450	\$106,300	\$113,150
<b>De bajos ingresos</b>	\$96,000	\$109,700	\$123,400	\$137,100	\$148,100	\$159,050	\$170,050	\$181,000
<b>Arriba Ingresos bajos</b>	Más que \$96,001	Más que \$109,701	Más que \$123,401	Más que \$137,101	Más que \$148,101	Más que \$159,051	Más que \$170,051	Más que \$181,001

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

¿Cómo te enteraste Damien’s Pantry? \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_ Fecha de firma \_\_\_\_\_

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

**\*\*\*PASAR PÁGINA PARA COMPLETAR LA SOLICITUD\*\*\***