

# Formulario de registro de nuevos clientes de Hancock County Food Pantry

**OPCIONAL – NO ES OBLIGATORIO PARA RECIBIR ALIMENTOS) Complete toda la información en este formulario antes de llegar al mostrador de check-in. Por favor imprima con cuidado. Necesitará prueba de residencia en el condado de Hancock CADA VEZ que visite nuestra Despensa. El INGRESO BRUTO TOTAL de todo su hogar debe ser MENOR que las cantidades enumeradas a continuación (según el tamaño de su hogar) para calificar como cliente. PAUTAS DE INGRESOS DEL HOGAR (HH) (vigentes en julio de 2024)**

**# en HH Mensual Anual | # en HH Mensual Anual 1 \$2,322 \$27,861 | 4 \$4,810 \$57,720 2 \$3,152 \$37,814 | 5 \$5,640 \$67,673 3 \$3,981 \$47,767 | 6 \$6,649 \$77,626** (Por cada miembro adicional del hogar agregue \$830.00 por mes)

\*\*\*\*\*

**Nombre y apellido del jefe de familia:** \_\_\_\_\_ esta es la persona que normalmente recogerá la comida. Si otro miembro adulto de la familia recoge la comida más tarde, debe proporcionar el nombre del jefe de hogar) **Fecha de nacimiento:**

\_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_ **¿Veterano? S o N**

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad, Estado, Código Postal:**

\_\_\_\_\_

## OTROS en el Hogar:

1) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

2) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

3) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

4) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

5) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

6) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

7) Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Veterano?

UTILICE EL REVERSO PARA LISTAR ADICIONALES MIEMBROS DE LA FAMILIA Formulario