

Sudbury Community Food Pantry
Formulário de Registro (Por favor imprima)

Data do Registro _____ número de telefone _____ Número do Cliente _____

Nome _____ Data de Nascimento _____
Nome Sobrenome

Endereço _____ Cidade _____ CEP _____

Endereço Verificado Data de Nascimento Verificado

Os nomes dos membros de agregado

Nome	Sobrenome	Ano de Nascimento	Relação
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Número Acima de 64 _____ Número Abaixo de 18 _____ Número de Pessoas em Casa _____

Número de Veteranos _____ Idioma Preferido:

Inglês (1) Espanhol (2) Português (3) Outro (4) _____

Eu certifico que eu e nenhum outro membro da minha família registrou com o Sudbury Community Food Pantry desde 3 de julho de 2012 e que todas as informações dada por mim são verdadeiras e corretas, o referido é verdade e dou fé. Eu entendo que se qualquer uma dessas informações sejam falsas, eu serei banido deste banco de alimentos.

Assinatura do Cliente _____

Nome do Entrevistador _____

Informação Requerida pelo USDA

Se você recebe alguns desses serviços ou sua renda bruta está abaixo da renda exigida para assistência de combustível, você é elegível para comida do USDA. Marque ao lado dos serviços recebidos abaixo:

WIC Welfare SSI Assistência de Combustível Food Stamps Veterans Aid
 Head Start AFDC

Sua renda bruta atinge os requerimentos para assistência de combustível? Sim Não

Eu declaro minha elegibilidade para receber comida do USDA

Assinatura _____