Formulario de registro de nuevos clientes de la despensa de alimentos del condado de Hancock

Por favor, rellene toda la información que aparece a continuación en este formulario antes de llegar al mostrador de facturación. Por favor, imprima con cuidado

El INGRESO BRUTO TOTAL de todo su hogar debe ser MENOR que las cantidades que se enumeran a continuación (según el tamaño de su hogar) para calificar como cliente.



\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CABEZA DE FAMILIA:NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEGUNDO NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número total de personas que viven en su hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TU CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SU ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SU CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SU CONDADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN OPCIONAL A CONTINUACIÓN (NO ES NECESARIO PARA RECIBIR COMIDA)

Número de personas en los siguientes rangos de edad que viven en su hogar:

 \_\_\_\_\_ # 0-5 \_\_\_\_\_ #6-17 \_\_\_\_\_#18-54 \_\_\_\_\_#55-59 \_\_\_\_\_#60-64 \_\_\_\_\_#65+

Número de Veteranos en su hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_ formulario actualizado 5/25