

Más alto nivel de educación que usted ha logrado:

- Escuela Media – Escuela Secundaria Diploma de escuela secundaria o GED Grado Asociado
 Título de universidad Título de postgrado

Fuente(s) de ingresos: (MARQUE TODOS LOS QUE APLICAN)

- SS SSDI CO Works / TANF SSI Ayuda Estatal: Minusválido, Ciego, Pension de Jubilación
 Salarios Compensación de Trabajadores Beneficios de Veteranos Pensión de Divorcio
 Pension Alimenticia Ayuda Estudiantil Pensión Pago de Desempleo

La Asistencia Pública Recibida: (MARQUE TODOS LOS QUE APLICAN)

- Food Stamps (SNAP) WIC Free School Lunch/ Breakfast Housing
 LEAP Child Care Assistance Ningun

Cómo escuchaste sobre Harvest of Hope Pantry:

- Amigo, familia, vecino Iglesia: _____ Bridge House
 EFAA BOHO Boulder Refugio para personas sin hogar
 Condujo por el signo Internet Servicios sociales del Condado de Boulder
 Otro: _____

¿Va usted a otro lugar para recibir asistencia alimentaria? (MARQUE TODOS LOS QUE APLICAN)

- EFAA Bridge House Sister Carmen
 Community Food Share YMCA-Eldercare Meals on Wheels
 O.U.R. Center Otro: _____

¿A qué distancia viaja para llegar a Harvest of Hope Pantry?

- 0 - 3 millas 3.5 - 6 millas 6.5 - 10 millas >10 millas

¿Qué tipo de transporte utiliza para llegar a Harvest of Hope Pantry?

- Manejar carro Via Ir en bicicleta Tomar un paseo de alguien Ir en autobús Ir a pié
 Otro: _____

¿Qué es su ingreso bruto (monto antes de impuestos)? (POR FAVOR INDIQUE ANUAL OR MENSUAL)

Ingreso Anual? _____ **OR** Ingreso Mensual? _____

*Esto no afectará su capacidad de tener acceso a la dispensa,
Harvest of Hope; es únicamente para objetivos de reportaje para Harvest of Hope .*

Miembros del Hogar:

# ADULTOS	# NIÑOS (MENOS DE 18)	# ADULTOS 65+

Nombre de Dependiente	Relación	Fecha de Nacimiento DD/MM/YYYY	ID Verificación
1.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
2.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
3.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
4.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
5.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
6.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
7.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
8.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
9.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro
10.	<input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro	/ /	<input type="checkbox"/> ID Foto <input type="checkbox"/> Carnet <input type="checkbox"/> ID escuela <input type="checkbox"/> Otro

¿Cuáles servicios son los más necesarios pero no disponibles en Boulder? (POR FAVOR SEA LO MÁS DETALLADO POSIBLE)

Por favor firme y feche afirmando que a su mejor conocimiento, la información proporcionada en este formulario es exacta y verdadera.

FIRMA DE CLIENTE:

FECHA: / /



Harvest of Hope Pantry
 2960 Valmont Road
 Boulder, CO 80301
 P 720.382.1971
 E info@hopepantry.org
 W hopepantry.org

Harvest of Hope Pantry is a 501(c)(3) charity.
 Donations are tax deductible and you will be
 given a receipt for your gift.