

Cómo escuchaste sobre Harvest of Hope Pantry:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amigo, familia, vecino | <input type="checkbox"/> Iglesia: _____ | <input type="checkbox"/> Bridge House |
| <input type="checkbox"/> EFAA | <input type="checkbox"/> BOHO | <input type="checkbox"/> Boulder Refugio para personas sin hogar |
| <input type="checkbox"/> Condujo por el signo | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Servicios sociales del Condado de Boulder |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> EFAA | <input type="checkbox"/> Bridge House | <input type="checkbox"/> Sister Carmen |
| <input type="checkbox"/> Community Food Share | <input type="checkbox"/> YMCA-Eldercare | <input type="checkbox"/> Meals on Wheels |
| <input type="checkbox"/> O.U.R. Center | <input type="checkbox"/> 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

¿Cuándo vino usted por primera vez a Harvest of Hope?

- Este Mes Durante los últimos 2-5 Meses Durante los 6 meses – 1 Año Más de un Año No Se Sabe

¿Dónde durmió anoche?

- | | | | | |
|--|---|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boulder Shelter for Homeless | <input type="checkbox"/> Alquiler con cupón | <input type="checkbox"/> BOHO | <input type="checkbox"/> Parque or la calle | <input type="checkbox"/> Iglesia |
| <input type="checkbox"/> Carro o camper | <input type="checkbox"/> Safehouse | <input type="checkbox"/> Hotel/Motel | <input type="checkbox"/> Attention Homes | |
| <input type="checkbox"/> Cárcel, Prisión o centro de detención | | <input type="checkbox"/> Campamento | <input type="checkbox"/> Casa/casa de remolque que alquila | |
| <input type="checkbox"/> Hospital o centro médico | | <input type="checkbox"/> Bridge House | <input type="checkbox"/> Casa de Madre | |
| <input type="checkbox"/> Refugio de violencia doméstica | | <input type="checkbox"/> Centro de tratamiento del abuso de sustancias/ DETOX | | |
| <input type="checkbox"/> Viviendo en un dormitorio, una casa, or apartamento de un miembro de su familia | | | | |
| <input type="checkbox"/> Vivienda permanente para personas anteriormente sin casa (Homeless) | | | <input type="checkbox"/> Otro | |

¿Ha estado viviendo continuamente de las calles, en un refugio de emergencia, or en alojamiento de transición durante los últimos 12 meses?

- Si No No se sabe Rechazar declarar

¿Tiene hijos?

- Si No Rechazar declarar

En caso afirmativo, ¿cuántos de ellos viven con usted?

- 0 1 2 3 o más

¿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 porporcionada 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.