

REGISTRO DE CLIENTE DE LA MAÑANA

La información que usted proporcione se mantendrá confidencial, y se utilizará para asegurar que nuestros programas le sirvan las necesidades. La información solo se compartirá con los organismos asociados como sea necesario. Ninguna información confidencial se compartirá con otros clientes. ¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!



FECHA DE HOY: / /

NOMBRE: APELLIDO:

DIRECCIÓN DOMICILIO:

CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL:

NÚMERO(S) DE TELÉFONO: DOMICILIO: MOVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

LICENCIA DE CONDUCIR #: OTRO TIPO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO#

Género: Hombre Mujer Transexual No se sabe Rechazar declarar

Étnica/Raza: Blanca Hispana/Latina Negra/Africana Asiática
 Nativa Americana India Del Isleño Pacífico Oriente Medio
 Multirracial Rechazar declarar

¿Cuál es su estado actual de trabajo?

Empleo de tiempo completo (40 horas por semana) Empleo medio tiempo (más de 20 horas por semana)
 Empleo menos de 20 horas por semana Empleo estacional Desempleado

Veterano Militar de EEUU: Si No

¿Ésta usted actualmente matriculado en escuela? Si No

En caso afirmativo, sírvase indicar la escuela:

CU Boulder Naropa University Watson University Front Range Community College
 Otra: _____

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 Boulder Refugio para personas sin hogar
 Condujo por el signo Internet Servicios sociales del Condado de Boulder

¿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 pie

¿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 P 720.382.1971
 2960 Valmont Road E info@hopepantry.org
 Boulder, CO 80301 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.