



**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.