

REGISTRO: AQUELLOS *sin* COCINAS

La información proporcionada es confidencial, y será utilizada para garantizar que nuestros programas satisfagan sus necesidades. La información será compartida con las agencias asociadas sólo cuando sea necesario. Ninguna información confidencial se compartirá con otros clientes.



4830 Pearl Street
Boulder, CO 80301

720.382.1971
clients@hopepantry.org
www.hopepantry.org

POR FAVOR COMPLETE TODAS LAS SECCIONES DE ESTE FORMULARIO DE ENTRADA

FECHA: / /

NOMBRE: APELLIDO:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

Étnica/Raza: Blanca Hispana/Latina/Latinx Negra/Africana Asiática
 Indígena Americana Del este de la India De las Islas Pacíficas
 Del Medio Oriente Multirracial Rechazo declarar

Me identifico como: Hombre Mujer Transgénero No sé Otro

¿Cuál es su estado de trabajo actual?:

Empleo de tiempo completo (40 hora por semana) Empleo de medio tiempo, más de 20 horas por semana
 Empleo de menos de 20 horas por semana Empleo estacional Sin empleo En Retiro / Jubilación

Veterano(a/x) Militar de EEUU: Sí No

¿Está actualmente matriculado en la escuela, colegio, o universidad?: Sí No

En caso afirmativo, por favor indique en cuál institución educativa:

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

Fuentes de Ingreso(s): (MARQUE TODOS LOS QUE APLICAN)

Ingreso de SSDI/SSI/SS CO Works / TANF Ayuda Estatal: Discapacidad, Ciego(a/x), Pensión de Tercera Edad
 Salarios Compensación de Trabajadores Beneficios de Veteranos Pensión Alimenticia
 Manutención de hijo(a/x)s Ayuda Estudiantil Pensión Beneficios de Desempleo
 Estampillas de comida (SNAP) Ayuda Vivienda Ninguna

¿Ha completado el proceso de admisión coordinada del Condado de Boulder? Sí No

¿Si no, porqué no? _____

¿Dónde ha sido asignado?

Un Refugio En ningún sitio Otro: _____

¿Cómo se enteró de Harvest of Hope Pantry?:

Amistad, familia, o vecino(a/x) Iglesia: _____ Bridge House
 EFAA Boulder Shelter for the Homeless Servicios Sociales del Condado de Boulder
 Vi el rótulo mientras conducía Internet

How far do you travel to get to Harvest of Hope:

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

¿Dónde suele dormir o pasar las noches?:

Boulder Shelter for Homeless Alquiler con Cupón Parque y/o en la calle Iglesia
 Vehículo recreativo, Caravana, Coche Safehouse Hotel/Motel Attention Homes
 Cárcel, Prisión o Centro de Detención Campamento Casa/Tráiler usted alquila Hospital o Centro Médico
 Bridge House Mother House Refugio de Violencia Doméstica
 Centro de Tratamiento de Abuso de Sustancias/Desintoxicación
 Quedándose o Viviendo en el Cuarto, Apartamento o Casa de un Miembro de la Familia
 Vivienda Permanente para Personas sin Previo Hogar Otro

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

Sí No No sé Rechazo declarar

¿Cuáles son los servicios más necesarios, pero no disponibles en Boulder?: (POR FAVOR SEA LO MÁS DETALLADO(A/X) POSSIBLE)

Por favor firme y feche indicando que, a su mejor conocimiento, la información proporcionada en este documento es exacta y verdadera. Firmar este documento significa que usted entiende, acepta y está de acuerdo cumplir con las reglas y los términos de servicio.

NOTA: VIOLACIÓN DE CUALQUIERA DE LAS REGLAS Y TERMINOS DE SERVICIO PUDE RESULTAR EN LA PÉRDIDA PERMANENTE DE LOS PRIVILEGIOS DE COMPRAS.

FIRMA DE CLIENTE(A/X): _____

FECHA: / /

NOMBRE Y APELLIDO DE CLIENTE(A/X) IMPRESO: _____