MANDARIN (SIMPLIFIED CHINESE)

韦斯特伯勒食品储藏室登记表

为了有资格获得食物，*<u>您必须是 Westborough 居民</u>*。请亲自填写本表格并寄回，或邮寄至 Pantry, Westborough Food Pantry, PO Box 502, Westborough, MA 01581。

<u>请用英文打印</u>

姓名_____出生日期_____

街道_____ 公寓。 /单位号码_____

电话号码。_____<u>请用英文打印</u>

与您同住的每个人的姓名：

姓名	男/女	出生日期
1：_____		
2：_____		
3：_____		
4：_____		
5：_____		
6：_____		

您是否收到： 食品券/SNAP： _____ 学校午餐_____ WIC_____

您或您家里的任何人目前是否收到：

就业： 是 _____ 否 _____

失业： 是 _____ 否 _____

社会保障： 是 _____ 否 _____

过渡援助： 是 _____ 否 _____

其他的收入： 是 _____ 否 _____

签名：_____ 日期：_____