

HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA LA DESPENSA DE ALIMENTOS DE WESTBOROUGH

Para ser elegible para recibir alimentos, debes ser residente de Westborough. Complete y envíe este formulario en persona o por correo a Pantry, Westborough Food Pantry, PO Box 502, Westborough, MA 01581.

POR FAVOR IMPRIMA EN INGLÉS

NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

CALLE _____

APTO. /UNIDAD NUMÉRICA _____

TELÉFONO NO. _____

Por favor imprima en inglés

NOMBRES DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN CON USTED:

NOMBRE	Macho / femenino	FECHA DE NACIMIENTO
--------	------------------	---------------------

1: _____

2: _____

3: _____

4: _____

5: _____

6: _____

7: _____

RECIBE: CUPONES/SNAP PARA ALIMENTOS: _____ ALMUERZO ESCOLAR _____ WIC _____

USTED O ALGUIEN EN SU HOGAR RECIBE ACTUALMENTE:

EMPLEO: SÍ NO _____

DESEMPLEO: SÍ NO _____

SEGURIDAD SOCIAL: SÍ NO _____

ASISTENCIA DE TRANSICIÓN: SÍ NO _____

OTROS INGRESOS: SÍ NO _____

FECHA DE FIRMA: _____