

SOLICITUD CONFIDENCIAL PARA EL "AUBURN INTERFAITH FOOD CLOSET"

POR FAVOR ESCRIBE CLARAMENTE

Fecha de la solicitud: _____

Primer nombre del solicitante: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Raza: Asiática Blanca Indígena de las Américas o nativa de Alaska Nativa de Hawái o otra de las islas del Pacífico Negra o afroamericana Otra

Género: Masculino Femenino Etnia: Hispana/Latina No Hispana/Latina Número de personas en casa: _____

Residentes adicionales en el hogar: (Por favor escriba claramente)

Primer nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Género	Relación	Raza / Etnia
_____	_____	____/____/____ <small>Mes Día Año</small>	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ <small>Mes Día Año</small>	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ <small>Mes Día Año</small>	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ <small>Mes Día Año</small>	_____	_____	_____

Circunstancias que le trajeron al Closet de Alimentos.
Seleccione todos lo que aplique:
 Ingresos fijos
 Desempleados (o no puede trabajar)
 Ingresos bajos

Dirección física (or sin hogar): _____ Apt #: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Tipo de casa: Casa de 1 sola familia Apartamento Casa móvil Alquilar habitación Casa de grupo Campamento Otro

Dirección de correo: _____ Apt/Hab#: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Teléfono alternativo: (____) _____ - _____ Correo electrónico _____

Fecha de nacimiento del solicitante: ____/____/____
Mes Día Año

¿Está usted consciente del programa de cupones de alimentos de CalFresh? Si No

Si tiene niños menores de 5 años, ¿está usted consciente del programa de WIC (mujeres, infantes y niños)? Si No

Si está sin hogar, ¿está usted consciente del refugio para indigentes en Auburn? Si No

CERTIFICACIÓN Y RESPONSABILIDAD DE PRENSA: Certifico que la información en esta solicitud es verdadera y entiendo que puedo recibir comida un máximo de una vez cada 30 días (los sin hogar pueden recibir cantidades reducidas tres veces en 30 días). Entiendo que el Closet Interreligioso de Alimentos de Auburn es una organización de caridad que recibe donaciones de alimentos y distribuye dichos alimentos a personas necesitadas. El Closet Interreligioso de Alimentos de Auburn no hace ninguna representación en cuanto a la calidad o el estado de los alimentos, y se exime de cualquier garantía, expresa o implícita por la ley, en cuanto a la idoneidad de los mismos. Las personas o organizaciones que reciben alimentos del Closet Interreligioso de Alimentos de Auburn están de acuerdo en no responsabilizar el Closet Interreligioso de Alimentos de Auburn de los daños a personas o bienes causados por la condición o calidad de la comida.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

SOLICITUD CONFIDENCIAL PARA EL "AUBURN INTERFAITH FOOD CLOSET"

Residentes adicionales en el hogar: (Por favor escribe claramente)

Primer nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Género	Relación	Raza / Etnia
_____	_____	____/____/____ Mes Día Año	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ Mes Día Año	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ Mes Día Año	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ Mes Día Año	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ Mes Día Año	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____ Mes Día Año	_____	_____	_____