

**Formulario de admisión (por favor, imprima de forma legible)**

Con el fin de ayudarlo mejor a usted y a su familia, tómese unos minutos para completar este formulario. Estas preguntas nos ayudan a conocerlo y a saber cómo podemos ayudarlo mejor. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en preguntar a uno de nuestros voluntarios del personal. ¡Gracias!

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del sitio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Género: Masculino / Femenino

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apto # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enumere los nombres, fechas de nacimiento, sexos de todas las personas que viven en su hogar:

Nombre completo de TODOS los miembros: por favor, no se incluya a sí mismo Fecha de nacimiento Género Etnia/Raza

1. ¿Cuál es el ingreso mensual total de su hogar? (Incluya los ingresos de todos los miembros del hogar y todo tipo de ingresos: salarios, seguridad social, discapacidad, etc.): $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por mes.
2. Fuente de ingresos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. En los últimos 12 meses, ¿te ha preocupado que tu comida se acabe antes de tener dinero para comprar más? Sí No
4. En los últimos 12 meses, ¿la comida que compraste no duró y no tenías dinero para conseguir más? Sí No
5. ¿Alguna vez ha solicitado beneficios de SNAP (cupones de alimentos)? Sí No
6. Si alguna vez ha solicitado cupones de alimentos, ¿está recibiendo beneficios actualmente? Sí No
7. ¿Es usted un veterano militar o un militar activo? Sí No
8. ¿Usted o alguien en su hogar recibe asistencia alimentaria de alguno de estos programas?

**(Marque todo lo que corresponda)**  \_\_\_\_\_\_\_WIC (Programa para Mujeres, Infantes y Niños

\_\_\_\_\_\_\_CSFP (Programa de Alimentos Suplementarios \_\_\_\_\_\_\_ Desayuno Escolar

\_\_\_\_\_\_\_ (Caja de Alimentos para Personas Mayores) \_\_\_\_\_\_\_Lunch Programa de Comidas de Verano

\_\_\_\_\_\_\_Other Despensas de alimentos \_\_\_\_\_\_\_Soup cocina

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que mis transacciones/información de servicios básicos, identificativos y no confidenciales individuales no se compartirán con el público, sino que se utilizarán para rastrear el uso de los servicios.

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que este alimento se rescata y debe ser refrigerado"

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que debido a que este alimento es rescatado, puede haber algunos alimentos que deben tirarse y no consumirse. (EJEMPLO: Un limón podrido en una bolsa de limón)"

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que debo lavar todas mis frutas y verduras antes de consumirlas"

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que las carnes crudas deben refrigerarse o mantenerse congeladas, y debo usar el buen juicio mientras descongelo, cocino y consumo".

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Si los niños están con usted cuando hace las compras, deben permanecer a su lado".

**Inicial**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que debo limpiar cualquier cosa que se me caiga o derrame; y las bolsas sin usar no deben dejarse dentro de ninguna de las cajas de alimentos".

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que debo iniciar sesión y mostrar una identificación en cada visita".

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que Loaves & Fishes es una organización religiosa y es posible que me den material religioso".

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que discutir con los voluntarios u otras personas en la fila resultará en lo siguiente: 1ª ofensa - rechazo de comestibles para esa visita / 2ª ofensa - rechazo de comestibles para 3 visitas / 3ª ofensa - rechazo de comestibles para 6 visitas / 4ª ofensa - rechazo de comestibles durante 1 año.

**Inicial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Entiendo que puedo conseguir comestibles SOLO para mi hogar, no para nadie más, y aquellos que no puedan entrar físicamente en el camión frigorífico (deben mostrar prueba), se servirán primero (los comestibles se seleccionarán para aquellos que son discapacitados). Debo traer una identificación en cada visita.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_