

NUEVOS VISITANTES AL BANCO DE ALIMENTOS:

Solo para nuestros registros, le agradeceríamos si nos proporcionara la siguiente información para el Banco de Alimentos. Es solo para uso interno y no divulgaremos esta información a ninguna persona ni organización. ¡¡Gracias!!

Fecha: _____

Mi nombre completo: _____

ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA CLARA SU NOMBRE Y APELLIDO

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

¿Cómo se enteró acerca del Banco de Alimentos? _____

¿Está empleado? sí _____ no _____

de adultos en mi hogar: _____

Nombres, edades y género de los niños:

Nombre: _____ Edad: _____ M _____ F _____

Nombre: _____ Edad: _____ M _____ F _____

Nombre: _____ Edad: _____ M _____ F _____

Nombre: _____ Edad: _____ M _____ F _____

Nombre: _____ Edad: _____ M _____ F _____

¿Recibe cupones para alimentos? Sí _____ No _____

Enumere cualquier restricción especial en la dieta: _____

El ingreso anual aproximado del hogar es: \$ _____

(Sería útil para nosotros contar con esta información, pero no está obligado a suministrarla)

Firma (jefe de familia): _____