FORMA DE ADMISIÓN PARA EL SITIO DE DESPENSA

MEMBER OF GOD'S PANTRY FOOD BANK www.godspantry.org

Nombre del Solicitante _____ Fecha de nacimiento_____

Dirección _____

Ciudad y código postal (se requiere mostrar prueba de residencia)
_____

Número de personas en la casa _____

RECIPIENTE— Por favor **LEA LA DECLARACIÓN ABAJO, FIRME Y PONGA LA FECHA después de recibir cada servicio.**

PARTICIPANTE – Se prohíbe recibir artículos más que una vez al mes.

¿Artículos de comida recibidos?	FIRMA DEL CLIENTE	FECHA	Código de denegación
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			
SÍ NO			

Esta facilidad funciona de acuerdo con la Póliza del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA), lo cual prohíbe la discriminación basada en raza, color de la piel, origen nacional, sexo de la persona o incapacidad.

Guía de elegibilidad por ingreso para artículos del USDA

Personas en la Casa	Ingreso Mensual
1	$1,180
2	$1,594
3	$2,008
4	$2,422
5	$2,836
6	$3,249
7	$3,663
8	$4,077

Cada miembro más de la familia $ +414

SOLICITANTE – LEA POR FAVOR

Certifico que mi ingreso mensual es igual a o menos de la guía a la izquierda basada en el número de personas en mi casa. También certifico que, hasta hoy, las personas alojadas en mi casa viven en el área geográfica servida por este Programa de Kentucky para Ayuda de Comida durante Emergencias como determinada por el sitio de despensa que regala la comida y que no he participado en este programa anteriormente este mes. Esta hoja está siendo completada de acuerdo con el recibo de ayuda Federal. Entiendo que hacer una certificación falsa puede resultar en tener que pagarle al Estado el valor de la comida que se me dio impropiamente y que me puede someter a un juicio criminal bajo la ley estatal y federal.

Códigos de denegación

01 Exceso de Ingreso 02 Ya ha recibido comida este mes 03 No es residente de esta área

REVISADO 06/11