*Fecha de Formulario Completado:*_____
*Revisado por::*_____
*Información Actualizada en:*_____
*Revisado por::*_____

PROGRAMA DE DISTRIBUCIóN DE ALIMENTOS
FORMULARIO DE REGISTRO DEL HOGAR

Contacto Primario del Hogar: _____
Código postal: _____
Número de Teléfono:_____
Número de Celular:_____
Dirección de correo electrónico:_____

Por favor, indique el número total de personas en el hogar en las siguientes categorías de edad:

_____ 0 – 17 años de edad
_____ 18 – 59 años de edad
_____ 60+ años de edad

Primer Nombre	Fecha de Nacimiento
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Estado de empleo de adultos en el hogar:
_____ Número EMPLEADO A TIEMPO COMPLETO
_____ Número EMPLEADO A TIEMPO PARCIAL
_____ Número JUBILADO/RETIRADO

Seleccione una de las siguientes:
_____ Hogar esta recibiendo los beneficios de Cupones para Alimentos
_____ Hogar no es elegible para los beneficios de Cupones para Alimentos

(Agencia: Por favor proveer la información de la Linea de Ayuda para Cupones de Alimentos del CPAFB a sus clientes. LLAMENOS HOY AL 1-877-999-5964)

Entiendo que estoy recibiendo estos alimentos a mi propio riesgo y no voy a sostener el Central Pennsylvania Food Bank o la agencia, miembra del Central Pennsylvania Food Bank responsable de culalquier razón o de cualquier alimento recibido a través de este programa de distribución de alimentos. Entiendo que no hay pagos o donaciones requeridas por los alimentos. Estoy de acuerdo en que no voy a vender o cambio de bienes o servicios de cualquier alimento que recibo.
Con mi firma, confirmo que toda la información registrada en este formulario es correcta y que si tengo alguna pregunta, ha sido contestada a mi satisfacción.

_____
Por favor, firme arriba

Registro de Distribución **Año:**_____

(Actualize formulario para el hogar anualmente comenzando el 1 de Julio)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JUL																															
AGO																															
SEP																															
OCT																															
NOV																															
DIC																															
ENE																															
FEB																															
MAR																															
ABR																															
MAY																															
JUN																															