



Cliente General Forma de Admision

*Esta informacion es confidencial.
No se comparte con nadie fuera del sistema
administrativo del banco de comida.*

Fecha: _____

Numero de Personas en su Hogar: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Direccion: _____
Direccion con Apartamento # Ciudad Estado Codigo postal

Numero de Telefono: (____) _____ Email: _____

<p>Estado de Empleo:</p> <p><input type="checkbox"/>Tiempo Completo <input type="checkbox"/>Medio tiempo</p> <p><input type="checkbox"/>Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>Retirado/a</p> <p><input type="checkbox"/>Sobre la discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/>Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Desempleados/as</p>	<p>Sin Hogar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Veterano/a Militar (EU)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
--	---

Raza o Etnia: (por favor marque uno)

- Indio/a Americano/a o Nativo/a de Alaska
- Asiatico/a Americano/a
- Afroamericano/a
- Nativo/a Hawaiana/otra isleño/a Pacifico/a
- Caucasico/a

- Hispanico/a or Latino/a
- Multirracial
- Desconocido/a
- Otro/a _____
- Prefiero no responder

Categorios de Ingresos de HUD 2020

Encierre en un círculo su ingreso mensual aproximado según el tamaño de su hogar.

*Esta información es solo para recopilación de datos.
El nivel de ingresos no es una barrera para el servicio.*

Tamano de Hogar							
Mensual Casa Ingresos	1	2	3	4	5	6	7
	\$2092	\$2388	\$2688	\$2983	\$3225	\$3463	\$3700
	\$3483	\$3983	\$4479	\$4975	\$5375	\$5775	\$6171
	\$5558	\$6350	\$7146	\$7938	\$8575	\$9208	\$9846

PARA TODOS LOS DEMAS **ADULTOS**

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion Desconocido/a Conyuge/pareja Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a
 Madre/Padre Abuelo/a Amigo/a Otro/a pariente

Numero de Telefono: (____) _____ Email: _____

Estado de Empleo: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Trabajador Independiente <input type="checkbox"/> Retirado/a <input type="checkbox"/> Sobre la discapacidad <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Desempleados/as	Sin Hogar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Veterano/a Militar (EU)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	--

Raza o Etnia: (por favor marque uno) <input type="checkbox"/> Indio/a Americano/a o Nativo/a de Alaska <input type="checkbox"/> Asiatico/a Americano/a <input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Nativo/a Hawaiana/otra isleño/a Pacifico/a <input type="checkbox"/> Caucasico/a	<input type="checkbox"/> Hispanico/a or Latino/a <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Desconocido/a <input type="checkbox"/> Otro/a _____ <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
--	--

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion Desconocido/a Conyuge/pareja Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a
 Madre/Padre Abuelo/a Amigo/a Otro/a pariente

Numero de Telefono: (____) _____ Email: _____

Estado de Empleo: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Trabajador Independiente <input type="checkbox"/> Retirado/a <input type="checkbox"/> Sobre la discapacidad <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Desempleados/as	Sin Hogar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Veterano/a Militar (EU)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	--

Raza o Etnia: (por favor marque uno) <input type="checkbox"/> Indio/a Americano/a o Nativo/a de Alaska <input type="checkbox"/> Asiatico/a Americano/a <input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Nativo/a Hawaiana/otra isleño/a Pacifico/a <input type="checkbox"/> Caucasico/a	<input type="checkbox"/> Hispanico/a or Latino/a <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Desconocido/a <input type="checkbox"/> Otro/a _____ <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
--	--

PARA TODOS LOS DEMÁS NIÑOS MENORES DE 18 EN SU HOGAR

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relacion: Desconocido/a Nino/a Hijo/a de crianza/adoptado/a Amigo/a
 Otro/a pariente