

FISH Food Bank Formulario de Inscripción

Ubicación: Cascade Locks Hood River Mid Valley Odell Upper Valley Parkdale

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número en el hogar: _____

| Las personas en la familia o de miembros del hogar | Anual | Monthly |
|--|----------|---------|
| 1 | \$22,311 | \$1,860 |
| 2 | 30,044 | 2,504 |
| 3 | 37,777 | 3,149 |
| 4 | 45,510 | 3,793 |
| 5 | 53,243 | 4,437 |
| 6 | 60,976 | 5,082 |
| 7 | 68,709 | 5,726 |
| 8 | 76,442 | 6,371 |
| Todo Miembro Add'l Agregar | | +645 |

Miembros del hogar:

| Nombre | Fecha de nacimiento o edad | Género |
|--------|----------------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Al firmar abajo, yo declaro que mi ingreso familiar es igual o inferior a los niveles de ingreso elegible, o que actualmente estoy participando en el Programa de cupones para alimentos, TANF, SSI o LIEAP. También afirmo que mi dirección y número de personas en mi hogar es verdadera y exacta.

Firma del cliente: _____

Fecha: _____

FISH es un proveedor igual de oportunidad

Food Bank use only:

Client ID: _____

Evidence of residency within FISH service area:

- Utility Bill
- Rent Agreement
- Picture Id
- Other _____

Received by: _____

4/5/2017