CORNERSTONE FOOD CUPBOARD

CLIENTE 2022-2023 REGISTRE

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si hay más de un comprador, ponga ambos nombres.)

Dirección: calle, número de apartamento y ciudad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número total de personas que viven en su hogar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

How many of your household are:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Niños  (0-17) | Adultos  (18-59) | Mayores  (60+) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Masculinos | Femeninos |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Negro | Blanco | Hispano | Asiático o  Pac. Isl. | Otro |
|  |  |  |  |  |

Elegibilidad: Encierre en un círculo el cuadro a continuación que indica la cantidad de personas en su hogar. Usted es elegible para recibir alimentos del alacena si su ingreso familiar anual total es menor que la cantidad indicada para un hogar de su tamaño.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tamaño del hogar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8\* |
| Anual  ingresos | 31,937 | 43,029 | 54,121 | 65,213 | 76,305 | 87.307 | 94,282 | 109,581 |

\* por cada persona adicional agregue $11,092

iniciales y fecha

Solo para el personal