

# FORMULARIO DE REGISTRO PARA LA DESPENSA DEL D300

DOCUMENTACIÓN DEL CLIENTE (el cliente puede completarlo)      NÚMERO DE CÓDIGO DE BARRAS: \_\_\_\_\_

¿No tiene hogar?     Sí                       No                      Si no tiene, por favor, complete la dirección del formulario.

Información del Hogar:

SU PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	
SU FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD / RAZA		
DIRECCIÓN			
CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	PAÍS	
SU NÚMERO DE TELÉFONO			
SU CORREO ELECTRÓNICO			

Cuántas personas viven su casa:       ¿Es usted el encargado del hogar?     Sí     No

**HAGA UNA LISTA DE TODOS LOS ADULTOS Y NIÑOS QUE VIVEN EN SU CASA:**

Primer Nombre	Apellido	Sexo (M/F)	Escuela que asiste en el D300	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad / Raza

¿Recibe su familia algún tipo de asistencia?    *Marque todas las que apliquen*

Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (TANFAFDC)		SNAP (Estampillas de Alimentos)	
Alimentos gratis o a precio reducidos en la escuela		Medicaid	

**El Total de Ingreso Bruto (la cantidad antes de las deducciones) de todos los miembros del hogar es:**

INGRESO BRUTO	\$		Por Año	Por Mes	Por Semana
---------------	----	--	---------	---------	------------

*Do I give my consent for my family's information and assistance records to be shared through a data base known as "FoodBank Manager" with the Northern Illinois Food Bank. This is a non-profit organization that helps people identify and obtain assistance that they are legally entitled to.*

*Entiendo que al participar en esta base de datos el Banco de Alimentos puede ayudarme de manera más eficaz. También entiendo que la información proporcionada por mí para la base de datos del FoodBank Manager puede ser compartida con los programas de alimentos participantes o CUSD 300. Esta información puede ser utilizada para crear informes recopilados para la evaluación del programa.*

*This Release of Information will remain in effect until I make a written request to the Food Bank or the Food Bank to stop participating in the FoodBank Manager.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_