



Forma de inscripción para el banco de comida móvil

Nombre y apellido

Dirección

Ciudad/Estado/Código Postal

Número de teléfono celular

(Le mandaremos un texto para recordarle del banco de comida cada mes)

Nombres de los otros adultos que viven en la casa con usted- nombres completos

Nombres de todos los niños que viven en la casa con usted (menores de 18 años)- solo sus nombres (no apellidos)

____ El ingreso total de cada persona que vive en la casa es menos del ingreso por una familia con el mismo número de personas

que mia (la lista está al otro lado de esta hoja)

Número de personas que viven en la casa:
____ Adultos ____ niños menores de 18 años

Por favor, ponga una X al lado de los que apliquen a usted o alguien en su casa:

Esta información es opcional:

____ Tengo 65 años o más

____ Estoy casado/a

____ Estoy sin hogar

____ Soy veterano/a

____ Al menos una persona en la casa tiene trabajo

____ Recibo SNAP (cupones de comida de DHS)

____ Recibo asistencia de WIC

____ Soy afro-americano/a

____ Soy americano nativo/a

____ Soy hispano/a

____ Soy caucásico/a

____ Soy asiático/a

____ Soy de otra etnicidad que no está en la lista- _____

- Materiales aprobados por distribución no están patrocinados por Norman Public Schools-