

Solicitud de despensa de alimentos de Harbor Church



Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

The verification sources have been reviewed by:

Food Pantry Representative

Date Verified:

Meets income requirements:

Verificación de ingresos del hogar

Fuente de pago (círculo aplicable)	Importe
Talón de pago actual	
Carta de discapacidad	
Beneficios de desempleo	
SSI	

Ingreso familiar total: _____

Verificación de miembros del hogar

Formas válidas de identificación: tarjeta de seguro social, tarjeta verde, pasaporte estadounidense, visa de trabajo actual, identificación militar, licencia de conducir

Nombre	Edad	Si es mayor de 18 años, situación laboral	Type of Verification

Para recibir alimentos de The Harbor Church, debe cumplir con los requisitos de ingresos de The Harbor Church y debe completar esta solicitud. Al firmar este formulario, certifica que la información enumerada anteriormente es verdadera.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____