

- **DO NOT RETURN forms to Foodshare! Enter client information at www.Foodshare.org.**
- **Keep signed forms in a confidential location and destroy them immediately after December 31.**
- **It is suggested that you verify the name and address of each client.**

FOODSHARE PETICIÓN PARA UN PAVO 2019

Información sobre el cliente

Nombre: _____
 Primer Nombre _____ Apellido _____

Dirección: _____
 Numero # _____ Calle _____ Typo de calle (Road, Avenue, etc.) _____

¿Vives En un apartament o casa multifamiliares? Si No

Si Contestaste Si: _____
 Numero de Piso o Apt. _____ Letra de apt., si tienes (use "FL" para indicar el piso) _____

Ciudad: _____

Numero telefonico: () _____

Fecha De nacimiento: _____
 Mes (Deletrea) _____ Dia _____ Ano _____

Si No Si disponible, Yo preferiría pollo en vez de un pavo.

Declaration of Need & Release of Information

- AL MARCAR**, usted certifica que requieren esta asistencia porque el ingreso de su familia es insuficiente para cubrir el costo de su comida para el dia de Acción de gracias.
- Certifico que la informacion presentada es verdadera y correcta.
- Doy me consentimiento para la divulgacion de informacion de pertinente que figura en la anteriora otras agencias de servicios sociales y Foodshare como sea necesario para completar los servivios a mi hogar o para minimizer la dublicacion de la asistencia.
- Entiendo que esto es solo una solicitud y no garantiza que recibira un pavo.

 FIRMA

 FECHA

 FIRMA DEL PERSONAL DE LA AGENCIA

 FECHA