

Agency Name: _____
 For Office Use Only: Pantry I.D. # _____
 Date: ____/____/____



PLEASE NOTE: You **ARE NOT REQUIRED** to complete this form if you are **ONLY** requesting USDA Commodities and do not want other pantry food items to be included. Not providing information will have no impact on EFAP eligibility or participation.

NOTA: Ten en cuenta **QUE NO ESTAN OBLIGADOS** a completar este formulario si está solicitando **SOLAMENTE** USDA Materias Primas y no quieres que otros alimentos despensa para ser incluidos. Si no se proporciona la información no tendrá ningún impacto sobre la elegibilidad EFAP o participación.

Street Address/ Domicilio: _____

City/ Ciudad: _____ Zip/ Código : _____

Phone / Teléfono: () _____ - _____

1 Person/ 1 Persona <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo)- \$0 - \$18,650 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$18,651 - \$31,050 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$31,051 - \$48,300	5 Person / 5 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0 - \$28,750 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$28,751- \$47,900 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$47,901 - \$74,500
2 Person / 2 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0 - \$21,300 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) - \$21,301 - \$35,500 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$35,501 - \$55,200	6 Person / 6 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0 - \$31,970 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$31,971 - \$51,450 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$51,451 - \$80,000
3 Person / 3 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0 - \$23,950 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$23,951 - \$39,950 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$39,951- \$62,100	7 Person/ 7 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0 - \$36,030 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$36,031- \$55,000 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$55,001 - \$85,500
4 Person / 4 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0 - \$26,600 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$26,601 - \$44,350 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) - \$44,351- \$68,950	8 Person/ 8 Personas <input type="checkbox"/> (Extremely Low Income) (Muy Bajo) \$0- \$ 40,090 <input type="checkbox"/> (Very Low Income) (Bajo) \$40,091 - \$58,550 <input type="checkbox"/> (Low Income)(Moderamente Bajo) \$ 58,551- \$91,050

Has your household been affected by the recent Thomas Fire? YES NO

¿Su hogar ha sido afectado por el reciente incendio de Thomas? Sí NO

Person receiving food/ Persona recibiendo comida -->

First Name/ Primer Nombre	Middle Initial/ Segundo Nombre inicial	Last Name/ Apellido	Age / Edad	Female/ Mujer	Male /Hombre	White/ Blanco	Black / Negro	Asian / asiático	Native American/ nativo americano	Hispanic/ Hispano	Other/ Otro	Military Vet. / Veterano Militar	Active Military / Militar Activo	HOMELESS / Sin Hogar	Unemployed/ Sin Empleo	Female Head of Household / Mujer Jefa del Hogar

“This institution is an equal opportunity provider”

“Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades”