

Hoja de registro del USDA

Nombre de la Agencia _____

Fecha _____

Dirección del sitio _____



	*Nombre	*# en el hogar	# niños	# Las personas mayores de 60 años	# Vets	*¿En qué estado resides?	*Elegibilidad
1.							☐ Ingreso ☐ Programa ☐ En necesidad de alimentos de emergencia
2.							☐ Ingreso ☐ Programa ☐ En necesidad de alimentos de emergencia
3.							☐ Ingreso ☐ Programa ☐ En necesidad de alimentos de emergencia
4.							☐ Ingreso ☐ Programa ☐ En necesidad de alimentos de emergencia
5.							☐ Ingreso ☐ Programa ☐ En necesidad de alimentos de emergencia