

BOLETO # _____ (para ser completado solo por el personal)

Aplicación de la cesta de alimentos de Navidad de William Hall Rodgers

Nombre (Cabeza de Familia): _____ Últimos 5 Dígitos de la Seguridad Social #: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Empleado Autónomo Retirado Discapacidad Ingresos \$ _____

(Por favor marque: semanal quincenal mensual)

Nombre (Cónyuge): _____ Últimos 5 Dígitos de la Seguridad Social #: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Empleado Autónomo Retirado Discapacidad Ingresos \$ _____

(Por favor marque: semanal quincenal mensual)

Dirección Actual: _____ Estado _____ Código postal _____

Número de Teléfono: _____ Celular Casa Trabajo Número Total en el Hogar: _____

LISTE TODOS LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR NO MENCIONADOS ARRIBA

Nombre	Fecha de Nacimiento	Relación

GASTOS MENSUALES

Hipoteca, Alquiler, Estancia Extendida u Otro (Por favor marque) \$ _____

Elección de vivienda / Sección 8 \$ _____ Si es otro, por favor explique: _____

Propietario/Administrador de la Propiedad: _____ Medicamentos: \$ _____

Electricidad, Agua, Gas, Propano (por favor, marque todo lo que aplique): \$ _____

Cualquier otro gasto e importe: _____

FUENTES DE OTROS INGRESOS (si no se menciona arriba)

Ley Familias Primero \$ _____ Seguro Social \$ _____ Discapacidad \$ _____

SSI \$ _____ Beneficios de VA \$ _____ Compensación del trabajador \$ _____

Compensación por Desempleo \$ _____ WIC \$ _____ SNAP/Vale de Comida \$ _____

Subsidio de servicios públicos \$ _____ Subsidio de vivienda \$ _____

Firmar _____ Fecha _____