



# RECIPIENT FORM

## Happy to Serve YOU!

**Must Fill out COMPLETELY & return at your next visit**

FOR OFFICE USE ONLY



INITIALS



FIRST NAME: \_\_\_\_\_ MIDDLE NAME: \_\_\_\_\_

LAST NAME: \_\_\_\_\_ GENDER: MALE/FEMALE BIRTHDAY: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ PHONE NUMBER: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_ CITY: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

PLEASE CHECK ONE:  Military  Veteran  Disabled  None      PLEASE CHECK ONE:  Part Time  Full Time  Unemployed

MONTHLY HOUSEHOLD INCOME: \$ \_\_\_\_\_ ETHNICITY:  White  Black  Hispanic  Native American  Asian  Other

- |  |     |    |   |     |    |
|--|-----|----|---|-----|----|
| • CHILDREN RECEIVE FREE/REDUCED MEALS: | Yes | No | • INTERESTED IN APPLYING FOR MINNIE'S BOUTIQUE: | Yes | No |
| • CURRENTLY RECEIVE SNAP:              | Yes | No | • INTERESTED IN ATTENDING CLASSES AT MINNIE'S:  | Yes | No |
| • WANT TO LEARN ABOUT SNAP?:           | Yes | No | • CAN WE CONTACT YOU FOR INTERVIEWS:            | Yes | No |

**HOUSEHOLD INFORMATION:** Please list the following information for EACH person living at your address:

NAME	DATE OF BIRTH	GENDER

**By signing below, I certify that the information provided is true and I agree to provide additional information upon request.**

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Your information is confidential. Minnie's Food Pantry collects the information below to ensure effective communication, properly track client service and provide updates regarding upcoming events and special service dates. By providing your phone number you agree to opt in for text messages. Service fees may apply based on your carrier. Media Release: By receiving assistance from Minnie's Food Pantry, you consent to your voice and likeness being used without compensation in films and tapes in any and all media, including print, publication and use on social media, whether known or hereafter devised, and you release Minnie's Food Pantry and media affiliates and their successors, assigns and licensees from any liability on account of such usage. Minnie's Food Pantry does not discriminate against applicants on the basis of race, age, gender, disabilities, sexual orientation, socio-economic background or ethnicity.



# FORMULARIO DE DESTINATARIO

## ¡Feliz de servirle!

Debe llenar **COMPLETAMENTE**  
y regresar en su próxima visita

FOR OFFICE USE ONLY



INITIALS



PRIMER NOMBRE: \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDO: \_\_\_\_\_ GÉNERO: MASCULINO FEMENINO CUMPLEAÑOS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

MARQUE UNO:  Militar  Veterano  Desactivado  Ninguno

MARQUE UNO:  Medio Tiempo  Tiempo completo  Desempleado INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR: \$ \_\_\_\_\_

ETNICIDAD:  Blanco  Negro  Hispano  Nativo americano  Asiático  Otro

- LOS NIÑOS RECIBEN COMIDAS GRATIS / REDUCIDO:      Sí      No      • INTERESADO EN APLICAR PARA MINNIE'S BOUTIQUE:      Sí      No
- RECIBE ACTUALMENTE SNAP:                              Sí      No      • INTERESADO EN ASISTIR A CLASES EN MINNIE'S:              Sí      No
- ¿QUIERES APRENDER SOBRE SNAP?:                      Sí      No      • ¿LO PODEMOS CONTACTAR PARA ENTREVISTAS?:              Sí      No

**INFORMACIÓN DEL HOGAR:** Indique la siguiente información para CADA persona que vive en su dirección:

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO

Al firmar a continuación, certifico que la información proporcionada es verdadera y acepto proporcionar información adicional cuando la solicite.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Su información es confidencial. Minnie's Food Pantry recopila la siguiente información para garantizar una comunicación efectiva, realizar un seguimiento adecuado del servicio al cliente y proporcionar actualizaciones sobre próximos eventos y fechas de servicios especiales. Al proporcionar su número de teléfono, acepta recibir mensajes de texto. Es posible que se apliquen tarifas de servicio según su proveedor. Comunicado de prensa: al recibir asistencia de Minnie's Food Pantry, usted acepta que su voz y su imagen se utilicen sin compensación en películas y cintas en todos y cada uno de los medios, incluidos los medios impresos, la publicación y el uso en las redes sociales, ya sean conocidos o ideados en el futuro, y usted exime a Minnie's Food Pantry y a sus afiliados de medios y a sus sucesores, cesionarios y licenciatarios de cualquier responsabilidad a causa de dicho uso. Minnie's Food Pantry no discrimina a los solicitantes por motivos de raza, edad, género, discapacidad, orientación sexual, origen socioeconómico o origen étnico.