

**Programa de Alimentación Comunitaria de la Ciudad de Albany**  
**Solicitud del participante 2023**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ ¿Cómo prefiere que nos pongamos en contacto con usted? (encierre en un círculo una opción) Correo electrónico / teléfono

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: Albany Código postal: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró del programa? \_\_\_\_\_

Ingreso mensual TOTAL del hogar (todas las fuentes): \_\_\_\_\_

Tamaño del hogar: \_\_\_\_\_

GRUPO DE EDAD		
Menos de 18 años	18-24	25-34
35-44	45-54	55-64
65 años o más	<b>Encierre en un círculo</b>	

OPCIONAL: Autorizo a \_\_\_\_\_ a recoger mi bolsa si yo no puedo hacerlo.

Para participar en el Programa de Alimentación Comunitaria de la Ciudad de Albany en 2023, el abajo firmante se compromete a lo siguiente:

OBLIGATORIO: ACEPTO notificar a Recreación y Servicios Comunitarios antes de la 1 p. m. del primer viernes de cada mes si no puedo recoger mis alimentos o si tengo previsto ir a recogerlos tarde. COMPRENDO que, si no me he puesto en contacto con el programa antes de la 1 p. m., mi bolsa reservada se distribuirá a otro residente.  
 X \_\_\_\_\_ (inicial)

OBLIGATORIO: ACEPTO asumir el riesgo de accidente o lesión sufrida debido a cualquier causa en relación con esta actividad, y libero a la Ciudad de Albany, sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier y toda responsabilidad por cualquier accidente o lesión causada por cualquier razón, que incluye pero no se limita a un acto de omisión. X \_\_\_\_\_ (inicial)

OPCIONAL: RECONOZCO que la Ciudad de Albany toma fotografías y graba videos de sus actividades y eventos con fines publicitarios y autorizo el uso de mi imagen o la imagen de mi hijo por parte de la Ciudad para tales fines. Comprendo que no seré compensado por el uso de estas fotos o videos. X \_\_\_\_\_ (inicial)

Toda la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera a mi leal saber y entender, y puedo demostrarla con documentos si es necesario.

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

Tamaño del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos máximos anuales	74,200	84,800	95,400	106,000	114,500	123,000	131,450	139,950
Ingresos mensuales máximos	6,183	7,067	7,950	8,833	9,542	10,250	10,954	11,663

*Según los límites de ingresos bajos del año fiscal 2022 del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) y de acuerdo con los requisitos de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense de 2021.*

<b>SOLO PARA USO INTERNO</b>
Verificación de la dirección de Albany proporcionada: _____ Tipo de verificación: _____
Firma del personal: _____ Notas: _____

