

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	Encierre en un círculo	

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.

SOLO PARA USO INTERNO

Verificación de la dirección de Albany proporcionada: _____ Tipo de verificación: _____
 Firma del personal: _____ Notas: _____

