



SIGN-IN SHEET:

Program Number: _____ **Date:** _____

FOOD PANTRY

Program Name: _____

All food is available at NO COST.

Toda la comida está disponible SIN COSTO ALGUNO.

**Please give your name and the number of adults, children, and seniors living in your household.
Por favor, dar su nombre y el número de adultos, niños y personas mayores que viven en su hogar.**

I certify with my signature: I understand that the food available at this food pantry is intended for families **in need of food assistance**. Need is defined in many ways – including: being on some form of public assistance, being low income, and/or experiencing hardship(s) that make providing food for your household difficult.

Yo certifico con mi firma: Entiendo que la comida disponible en este sitio de distribución es para familias con **necesidad de ayuda alimentaria**. La necesidad se define de las siguientes maneras: recibiendo una forma de ayuda pública, bajos ingresos, y/o estar pasando por una situación la cual hace difícil proveer alimentos para su families.

	Name of Household/ Nombre de Hogar	Adults/ Adultos (18-64)	Children/ Niños (0-17)	Seniors / Los Mayores (65 +)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
	Totals/ Totales			