



MEAL COUNT SHEET: ON-SITE

Program Number: _____ Date: _____

FEEDING PROGRAM

Program Name: _____

All food is available at NO COST.

Toda la comida está disponible SIN COSTO ALGUNO.

Please sign-in by checking the box of the meal being served. B: breakfast, L: lunch, S: snack

Inicia sesión con marcando la casilla de la comida que se sirve. B: desayuno, L: almuerzo, D: cena, S: bocadillo

I certify with my signature: I understand that the food available at this on-site feeding program 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 familia.

	B	L	D	S
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

	B	L	D	S
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

	B	L	D	S
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

	B	L	D	S
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				

Totals	B:	L:	D:	S:
---------------	-----------	-----------	-----------	-----------