

## Formulario de inscripción

Actualizado: 5/9/25

Pedimos información básica para entender mejor a quiénes servimos y abogar por las necesidades de nuestra comunidad. Solo necesita completarlo una vez. Por favor, llene este formulario hoy y entréguelo a un voluntario. Escriba de manera legible y complete tantos campos como pueda.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PILA			APELLIDO		
Fecha de nacimiento:	/	/	# de teléfono:	(	) -
	MES	DÍA		AÑO	Autorizo el contacto

**Sexo:**  Hombre  Mujer  Transgénero  Otro: \_\_\_\_\_

**Raza:**  Blanc  Hispano/Latino o Español  Negro o Afro-Americanano  Asiático  Nativo Americano  Del Medio Oriente o Africano del Norte  
 Nacido en Hawaii o en las Islas del Pacífico  Otro: \_\_\_\_\_  No sé / prefiero no contestar

<b>Contact:</b> <b>Address:</b>	<i>Calle</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>código postal</i>
---------------------------------	--------------	---------------	---------------	----------------------

**Vivienda:** (DEPENDIENTE) Complete la información de OTROS MIEMBROS de su hogar:

¿Alguien de su familia (incluyéndose Ud.) recibe ayuda SNAP  Sí  No  No sé/prefiero no contestar o cupones de alimento? Esta pregunta no afecta el servicio.  
Si desea más información sobre SNAP, llame 1-855-444-5556 (Residentes de Nebraska) o 1-855-944-3663 (Residentes de Iowa).



**Si tiene preguntas contacte un miembro del personal o visite [FoodBankheartland.org/Service-Insights](http://FoodBankheartland.org/Service-Insights)**

