



AMCHS Food Pantry
Because hunger won't wait

INFORMATION FORM FOR SCHOOL FOOD PANTRY PARTICIPANTS

School Name: _____ Today's Date (Fecha): _____

(This information will remain confidential, and is only gathered to be used in summary form by the Food Bank in seeking community & financial support for this program. Identifying data is never used or publicized.)

Name _____ Student? Yes _____ No _____
 Year in school: _____ Address _____
 City _____ Phone Number _____
 Number of people currently living in your household: _____
 Number in household who are: Age 0-18 yrs _____ Ages 19-59 _____ Ages 60 and over _____
 Number in household who are of the following racial/ethnic backgrounds:
 American Indian _____ Asian _____ African American/Black _____
 Hispanic _____ White _____ Other _____

What is the total household income? _____ (an estimate is acceptable)
 (circle one: weekly monthly annually)

Do school-aged children /youth in the household receive free breakfast and/or lunch at school?
 Yes _____ No _____ (Confidential applications are available in every school office)
 (Why not?) _____

Does the household use the Food Stamp Program? Yes _____ No _____

(Esta información permanecerá confidencial. El Banco de Comida usará la información solamente para solicitar ayuda de la comunidad y financiar este programa. Identificación de datos nunca se publicará.)

Nombre y apellido _____ Estudiante Sí _____ No _____
 Grado _____ Domicilio _____
 Ciudad _____ Número de teléfono _____
 El número de personas viviendo actualmente en su hogar _____
 Número de personas en el hogar de cuales tienen: 0-18 años ____ 19-59 años ____ 60+años ____
 Número en el hogar que son de las raciales/étnicas:
 Africano-Americano ____ Indio-Americano ____ Asiático ____ Blanco ____ Hispano ____ Otro ____

¿Cuáles son los ingresos totales de su hogar? _____ (una estimación es aceptable)
 (escoja: semanal ____ mensual ____ anualmente ____)

¿Usted y otros estudiantes en el hogar se han inscrito para recibir comida gratis en la escuela?
 Sí _____ No _____ ¿Porqué no? _____
 (Aplicaciones están disponibles en la oficina de la escuela)

¿La familia utiliza el Programa de Cupones para alimenticios?
 Sí _____ No _____

--CONFIDENTIAL--