

# SANTA MARIA URBAN MINISTRY

08/2004

Please complete this form and present it with your Identification, verification of Date of Birth and proof of Address (Zip code) to the receptionist at the Welcome Desk. We must verify identification (Date of Birth) for each person in your family receiving services (food). Thank you for your participation and patience during our registration process.

**(Por favor compléte este formulario y presente la con sus datos (Identificación, pruebas de fecha(s) de Nacimiento y Domicilio (zona postal)) a la recepcionista en el escritorio de Bienvenida. Se necesita verificar su identificación (Fecha de Nacimiento) y de los miembros de su familia los cuales se encuentren registrados en el archivo. Muchas gracias por su colaboración y paciencia durante nuestro proceso de inscripción.)**

Date/Fecha de hoy \_\_\_\_\_ File#/# de Archivo \_\_\_\_\_

	<u>Self/Si Mismo</u>	<u>Spouse/Esposo(a)</u>
First Name/Nombre	_____	_____
Last Name/Apellido	_____	_____
Birthdate/Fecha de Nac.	_____	_____
SSN/# Seguro Social	_____	_____

Address, Apt#/Dirección ZIP Code/Código Postal \_\_\_\_\_ Telephone/Teléfono \_\_\_\_\_

Children/Other Family members/Niños y Otros miembros de la Familia

Name/Nombre	Birthdate/Fecha de Nac.	Gender/Género
_____	_____	M = ♂ F = ♀
_____	_____	M = ♂ F = ♀
_____	_____	M = ♂ F = ♀
_____	_____	M = ♂ F = ♀
_____	_____	M = ♂ F = ♀

**OFFICE ONLY**

DATE

SURNAME (From Client ID)

DATE OF BIRTH

ZIP CODE

DATE OF BIRTH (Children)

INCOME INFO

CLIENT SIGNATURE

INITIALS: \_\_\_\_\_  
(Welcome Desk)

Income/Ingresos	Rent/Renta	Food Stamps Estampillas(comida)	Other Gov. Assist. Otra Asist. de Gov.
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Have you been denied Food Stamps?/¿Les han negado Estampillas por la comida? Y/ Si N/No

Optional/Optativo: (Ethnic/Étnico)

White (Anglo) <input type="checkbox"/>	Hispanic/Hispano <input type="checkbox"/>	Asian/Pacific Islander <input type="checkbox"/>
Afro-American <input type="checkbox"/>	Native American <input type="checkbox"/>	Other/Otro <input type="checkbox"/>

I certify that the information provided above is true and I agree to provide additional information upon request. *Yo certifico que toda la información anterior escrita es la verdad y estoy de acuerdo de proveer informacin adicional cuando sea necesario.*

**Signature/Firma** \_\_\_\_\_