

Formulario de Información del Cliente

- La información estadística ayuda al Banco de Alimentos de Wyoming y a sus socios de todo el estado a recibir alimentos y fondos adicionales para servir mejor a Wyoming
- La información en este formulario es opcional y confidencial. Si no desea proporcionar su información o no se siente cómodo respondiendo alguna pregunta, respetamos esa elección y haremos todo lo posible para brindarle servicios.
- La elegibilidad para productos USDA con restricción de ingresos (TEFAP) requiere respuestas como lo indica una estrella:★

Si tiene alguna pregunta sobre este formulario, comuníquese con su despensa de alimentos local:

Nombre del Sitio: _____ **Número de teléfono:** _____

★Apellido: _____ ★Primer Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Género:** _____ **Estado Civil:** _____

Dirección: _____

Correo; Si es diferente: _____

★Ciudad: _____ ★Estado: _____ ★Código Postal: _____

★País: _____ Sin dirección fija/no divulgada

Tipo de vivienda (es decir, casa propia, alquiler, refugio): _____

Tipo de identificación mostrado (si corresponde): _____

Número de teléfono: _____ **Idioma(s) preferido(s):** _____

Referido por (ej. amigo, en línea, trabajador social): _____

Etnia/ Raza: _____ **Nivel más Alto de Educación:** _____

Otras Consideraciones:

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Confinado en Casa | <input type="checkbox"/> Veterano(a) | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Discapacitado | <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> Prefiero No Responder |

★**Número Total de las Personas en el Hogar por Edad:**

Niños (0-18): _____ Adultos (19-59): _____ Personas Mayores (60+): _____

Información Adicional

Apellido	Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Género	Relación	Etnia/Raza

★**Ingreso total mensual del hogar (sin deducción de impuestos) \$** _____

¿Está usted o aquellos en su hogar inscritos en programas de asistencia social adicionales?

Si No Si es Si, explíquelo: _____

Usamos Link2Feed para rastrear y almacenar digitalmente nuestra información de distribución.

Link2Feed es un software, "programa informático" de admisión de clientes que almacena información de forma segura y confidencial. El programa ayuda a determinar la elegibilidad del programa y proporciona al Banco de Alimentos de Wyoming y a sus socios información sobre los esfuerzos para aliviar el hambre en la comunidad. - Consulte "Nuestra promesa de datos" para obtener más información sobre Link2Feed.

Doy permiso para que la información de este formulario se ingrese en la base de datos en línea Link2Feed.

Si **No**

Por favor enliste cualquier alergia o consideración dietética:

Otros Comentarios:

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o represalia por actividad anterior de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720- 2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el Demandante debe completar un Formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, que se puede obtener en línea en: [https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf) pdf., desde cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono del denunciante y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completo debe enviarse al USDA por:

1. **Correo:**
Departamento de Agricultura de EE. UU.
Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles
1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; o

2. **Fax:**
(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

3. **Correo Electrónico:**
Program.Intake@usda.gov