



Por favor usa letra de molde.

FECHA _____ ¿Es esta su primer visita a la Casa Gris? Sí No

APELLIDO _____ PRIMER Y SEGUNDO NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ GÉNERO hombre mujer transgénero

TELÉFONO _____ LENGUAJE PREFERIDO _____

Está (cojer uno): Desempleado/a Empleado/a a tiempo parcial Empleado/a a tiempo completo

Está: Veterano Persona Mayor

Si tiene menos de 55 años, ¿tiene una discapacidad documentada? Sí No

RAZA/ETNICIDAD:

- Puertorriqueño/a
- Mexicano/a
- Dominicano/a
- Guatemalteco/a
- Asiático/a
- Prefiero no contestar
- Caucásico/a
- Afroamericano/a
- Africano/a
- Haitiano/a
- Jamaicano/a
- Otro _____

SENSIBILIDADES O ALERGIAS A COMIDA O DE SALUD

- Diabetes
- Condición de corazón
- Intolerante a la lactosa
- Sin gluten
- Sin cerdo
- Sin nueces ni manteca de maní
- Sal
- Vegetariano/a
- Otro _____

¿HAY ALGUIEN EN SU HOGAR RECIBIENDO ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES?

- Asistencia de calefacción
- Head Start
- Medicaid o Mass Health
- SNAP (cupones alimenticios)
- SSDI, cantidad mensual\$ _____
- SSI, cantidad mensual \$ _____
- TANF/Welfare
- Otro _____
- Desempleo
- Asistencia de veteranos
- WIC

Si NO eligió de las opciones anteriores: x Cual es la cantidad total de INGRESOS BRUTOS POR MES para todas las personas EN SU CASA (por favor incluya seguro social, pensión, dividendos de retiro y otros ingresos)? \$ _____

Ingreso Anual del Hogar: Esta información será confidencial se utiliza solo con fines de datos. Por favor revise se ingreso en base al tamaño de la familia.

Requisitos de Ingresos 2016-2017			
Numero de persona en tu familia	A (menos que)	B (entre)	C (entre)
1	\$16,800 _____	\$16,801-28,000 _____	\$28,001-44,800 _____
2	\$19,200 _____	\$19,201-32,000 _____	\$32,001-51,200 _____
3	\$21,600 _____	\$21,601-6,000 _____	\$36,001-57,600 _____
4	\$24,600 _____	\$24,601-40,000 _____	\$40,001-64,000 _____
5	\$28,780 _____	\$28,781-3,200 _____	\$43,201-69,150 _____
6	\$32,960 _____	\$32,961-46,400 _____	\$46,401-74,250 _____
7	\$37,140 _____	\$37,141-49,600 _____	\$49,601-9,400 _____
8	\$41,320 _____	\$41,321-52,800 _____	\$52,801-4,500 _____

USA OTROS SERVICIOS EN CASA GRIS: Educación para adultos Kids' Club

FIRMA: _____ FECHA: _____

¿QUIÉN MÁS VIVE EN SU HOGAR?

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	RAZA/ ETNICIDAD	INGRESO MENSUAL	RELACIÓN A LA PERSONA CABEZERA DEL HOGAR
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor
					<input type="checkbox"/> Espos/a <input type="checkbox"/> Parejo/a <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> No relación <input type="checkbox"/> Otro familiar: <hr/> Es: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Persona Mayor