



APPLICATION (SOLICITUD)

Thank you for your interest in the Community Food Distribution. Return completed application & documents to Grace Fellowship Church. (Gracias por su interés en Community Food Distribution. Devuelva la solicitud y los documentos completos a Grace Fellowship Church.)

Include the following documents: (Incluya los siguientes documentos)

- Completed Application* (Completar la Solicitud)**
- State Issued Identification (Identificación de Estado (PA))
- Utility Bill (Factura de servicio en su nombre)

GRACE FELLOWSHIP CHURCH

27 Pecora Blvd., Hazle Twp, PA 18202
 570-455-1470 | office@gfchazleton.org
 TEXT 814-303-9613

Name: (Nombre) _____ **Address:** (Dirección) _____

Phone #: (Número de Teléfono) _____ **City & State:** (Ciudad y Estado) _____

OK to Text? (¿Texto?) Yes (Si) / No **Zip:** (Código Postal) _____

You may opt-out of text messages at any time by replying with the word "STOP."

Puede optar por no recibir mensajes de texto en cualquier momento respondiendo con la palabra "STOP".

Email: (correo electrónico) _____

PA License or ID Number: (Número de Licencia o Identificación de PA) _____

Year/Make/Model of Car: (Año/Marca/Modelo de Auto) _____

License Plate: (Numero de Placa) _____ **Preferred Language:** (Idioma Preferido) _____

Annual Household Income: (Ingreso del Hogar per Año) _____

Please list all OTHER adults in household, including adult children. (Liste otros adultos en el hogar, incluyendo niños(a) mayores de edad.) _____

CHECK (✓) Yes or No. (VERIFICAR (✓) Sí o No.)	Yes (Sí)	No (No)
Are you over 65? (Es usted mayor de 65 años)		
Are you a Veteran? (Es usted Veterano)		
Are you disabled/handicapped? (Desabilitado)		
Are you receiving assistance from other charities? (¿Está recibiendo asistencia del alguna otra institucion?) If so, please list: (Sí, por favor hacer una lista): _____		

*Your contact information enables us to send you event reminders, or communication about your status in our program. Your information is not shared with any third parties.

**Su información de contacto nos permite enviarle recordatorios de eventos o comunicaciones sobre su situación en nuestro programa. Su información no se comparte con terceros.

FOR ADMINISTRATIVE USE ONLY (Administracion solamente)

DATE REC'D _____ ADD'L ITEM REQ _____ ADD'L ITEM REC'D _____

REVIEWED BY _____ LETTER SENT _____ NUMBER (Numero) _____

NOTES: