



Card #

DAT: / /

Sèlman yon sèl manm yo te pèmèt pa adrès kay

Dire:

Premye:

Lari: Apt#

Vil: Eta: Postal:

Eta:

Dat Fet: Phone#

email:

Fe (sèk) **African American White Haitian Asian Indian Other**

Etnisite (sèk) **Hispanic Non-Hispanic**

Kantite moun ki nan kay la: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Other: _____

Kantite Timoun ki lakay ou : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Other: _____

(sèkle youn) Anplwaye Pap travay Retrete Benefis pou enfimite San kay

Iwaye chak mwa/Ipotèk \$ Pamwa

Travay	Chak mwa \$	<input type="text"/>
Social Security	Chak mwa \$	<input type="text"/>
Perman sipò tim	Chak mwa \$	<input type="text"/>
Asistans pou fanmi an	Chak mwa \$	<input type="text"/>
Koupon pou manje	Chak mwa \$	<input type="text"/>
Total Revni Kay la *	\$	<input type="text"/>

(For Staff Use Only)

Member has zero income

Member lives with someone working or receiving Social Security Benefits.

Female Head of Household

Vouchers – If member has a voucher it **must** be validated at Welcome Desk

US Sitwaven Wi or Non

Lisans chofè a Wi or Non

Veteran Wi or Non

Marye Single Divòse Vèf Separe

Mwen sètifye ke mwen kalifye dapre estanda United Against Poverty Center pou sèvis yo. Kalifikasyon an detèmine pa tablo kalifikasyon revni ki afiche nan Biwo Byenveni. Tablo sa a se pou detèmine ke mwen ap viv nan oswa pi ba pase 200% nan nivo povrete. Mwen prezante verifeye ke enfòmasyon yo bay la kòrèk e ke m ap viv kounye a nan adrès mwen te antrè anwo a. Mwen bay pèmisyoun UAP yo pataje enfòmasyon sa a ak lòt ajans pou sèl bi pou yo pi byen sèvi bezwen mwen pou yon ane.

Siyati **X** Dat:

UAP Staff Signature: Date: