

instrucciones. Si falla, cualquier...



100%

100%

...MICPPIID EN...

...sa reles...

...que...

100%

...PRO...

...SHWS DE...

...Si puede...

100%

...resos.

...100%

...ESTAD...

100%

100%

100%

100%

100%

100%

...ON...

100%

...W...

100%

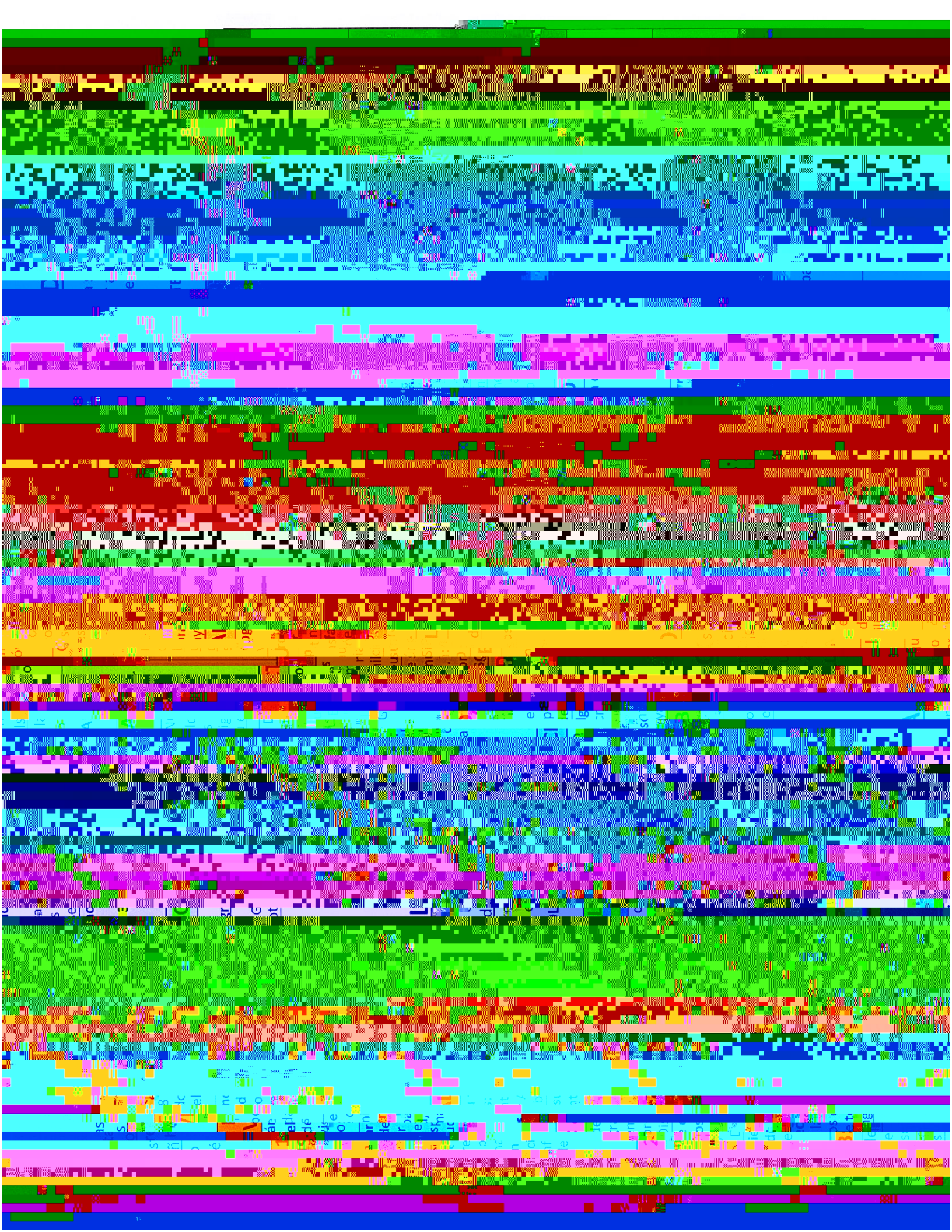
100%

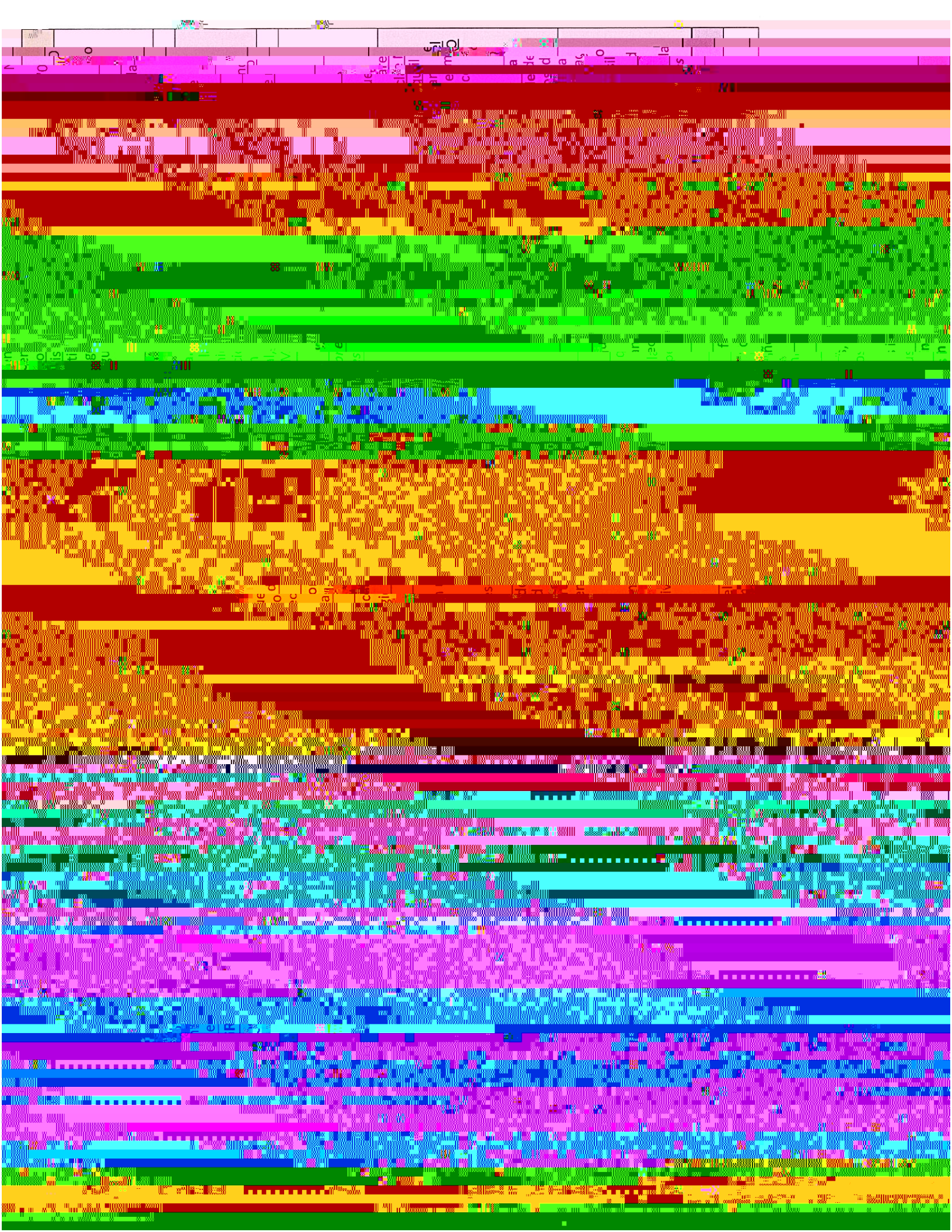
100%

...100%

100%

100%





lejos nif
el citu, le
colicid, la raz
ercos h
mp, c, o a
del, reducid
ecio

partir la
mp). En la
que com
ss, ps y su
nini sus nif
y midas
co

Je
X
10
h
ic
xal a
rib e
en

FIRM
Esc
B
E
var son
pel m
"FI

su
cic
ir
o
stax

AC
a
m f
re
que
a r
3
ole
iel

f r e d / L

¿Con usted y viven en su hogar.
Por Sin hogar

Si marcó alguna de estas casillas, consulte las instrucciones de la solicitud, Paso 1: Parte C y Parte D.

un número de caso en este espacio.

el hogar que no se hayan
es) de cada fuente

¿Con qué frecuencia se reciben?

Semana	Cada 2 semanas	Cada 4 semanas	2 veces al mes	Mensualmente
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ta de las fuentes de
erso de la solicitud.

funcionarios de la escuela
les y federales aplicables”.

--	--	--

o ni latino

les

--	--	--

Date

-n.

SDA), esta
idad, edad,

los alternos de
eben comunicarse
con el USDA a

n en el programa
SDA, llamando al
cción escrita de la
sunta violación de

**e solicitudes
irección;
ajas por
nación.**

oportunidades.