



CROS Ministries Referral Form

Please return with Photo ID for full amount of food

Date: _____

Por favor, devuelva con una identificación con fotografía para recibir
la cantidad completa de comida.

Pantry Location: _____

Tanpri retounen ak foto ID pou tout kantite manje

First Name: _____ (Premir nombre - Premye non)	Last Name: _____ (Apellido - Siyati)	Sex: Male or Female (Sexo - Seks)									
Total Individuals at address:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Total de personas en la dirección - Total moun nan adrès											
Number of people in age ranges: 0 to 5 ____ 6 to 18 ____ 19 to 40 ____ 41 to 65 ____ 66+ ____											
Número de personas en rangos de edad - Kantite moun ki nan seri laj yo											

Address: _____ (Dirección actual - Adrès aktyèl la)	City: _____ (Ciudad - Vil la)	Zip Code: _____ (Código Postal - Kòd postal)
---	---	--

Cell Number (Optional) _____ (Celular [Opcional] - Nimewo selilè [Opsyonèl])	Email Address (Optional) _____ [Correo electrónico (opcional) - Adrès Imèl (Si ou vle)]
---	--

Race: African American ____ Raza - Ras Africo Americano-Afriken Ameriken	Caucasian/White ____ Caucásico-kokasyen	Haitian ____ Haitiano-Ayisyen	Hispanic ____ Latino
Caribbean Islander ____ isleño del caribe-Moun zile Karayib la	Asian ____ Asiático-Azyatik	American Indian ____ Indio Americano-Ameriken Ameriken	Other ____ Otro-Lòt

Name of Authorized Pickup when you cannot come: _____
Nombre del Retiro Autorizado cuando no puedas venir - Non Ranmase Otorize lè ou pa kapab vini

Number of Males: ____ Número de hombres - Kantite gason	Number of Females: ____ Número mujeres - Kantite fi
---	---

Military Service (optional): # ____ Servicio militar (opcional) - Sèvis Militè (opsyonèl)	No ____ No - Non	Active-Duty ____ Servicio active - Devwa aktif	Veteran ____ Veterano - Veteran
--	---------------------	---	------------------------------------

Eligibility: ____ Income eligibility (Elegibilidad por ingreso - Kalifikasyon dapre revni)
Elegibilidad - Elijiblité ____ Supplemental Nutrition Assistance SNAP (Cupones de alimentos - Pwogram Ed Nirisyon Sipleman)
____ Temporary Assistance to Needy Families TANF (Asistencia Temporal a Familias de Necesidad -
Ed Pwovizwa pou Fanmi ki nan Nesesite)
____ Supplemental Security Income (Ingreso Suplementario - Revni Sekirite Sipleman)
____ Medicaid (Medicaid - Medicaid)

Are you currently Employed? (optional) ____ No (No - Non)
¿Está usted empleado actualmente? (opcional) ____ Part-Time (Tiempo parcial - Tan pasyèl)
Èske w ap travay kounye a? (opsyonèl) ____ Full-Time (Jornada complete - Aplentan)
____ Temporary (Temporario - Tanporè)
____ Disabled (Desactivado - Andikape)

Photo Release: May CROS Ministries take your photo for our identification purposes only (not for media use)? Lanzamiento de foto ¿Puede CROS Ministries tomarle una foto únicamente con fines de identificación (no para uso en medios de comunicación)? Lage foto Èske Ministè CROS yo ka pran foto ou pou idantifikasyon nou sèlman (pa pou itilizasyon medya)?
____ Yes (Si - We) ____ No (No - Non)

Signature: _____ Firma - Siyati	Date: _____ Fecha - Dat
---	-----------------------------------

Do you own, rent, or live with relatives? (optional) _____ Own (Propio - Pwòp)
 ¿Es usted propietario, alquila o vive con familiares? (opcional) _____ Rent (Alquilar - Lwe)
 Èske w posede, lwe oswa abite ak fanmi? (opsyonèl) _____ Live with relatives (Vivir con familiars - Viv ak fanmi)
 _____ Other (Otro - Lòt)

What is your level of education? (optional) _____ Some High School (Un poco de secundaria - Gen kèk lekòl segondè)
 ¿Cuál es tu nivel de educación? (opcional) _____ High School/GED (Escuela secundaria/GED - Lekòl segondè/GED)
 Ki nivo edikasyon ou? (opsyonèl) _____ Some College (Un poco de Universidad - Gen kèk kolèj)
 _____ Vocational (Escuela vocacional - Lekòl pwofesyonèl)
 _____ Associate's (Grado asociado - Asosye degree)
 _____ Bachelor's (licenciatura - diplòm bakaloreya)
 _____ Master's (Maestría - Mèt la)
 _____ Doctorate (Doctorado - Doktora)

How did you hear about CROS Ministries? _____ Agency (Agencia - Ajans)
 ¿Cómo se enteró de CROS Ministries? _____ Church (Iglesia - Legliz)
 Kijan ou te tande pale de CROS Ministries _____ Facebook/Internet (Facebook/Internet - Facebook/Entènèt)
 _____ Friend (Amigo - Zanmi)
 _____ Repeat Client (Cliente repetido - Repete Kliyan)
 _____ Walking by (Caminando por - Mache pa)
 _____ Other (Otro - Lòt)

The need for assistance: _____ Out of Food (Sin comida -Soti nan manje)
 La necesidad de asistencia _____ Loss of Employment (Pérdida de Empleo - Pèt travay)
 Bezwen pou asistans _____ Illness (Enfermedad - Maladi)
 _____ Disability (Discapacidad - Andikap)
 _____ Social Security Insufficient (Seguridad social insuficiente - Sekirite Sosyal Ensifizan)
 _____ Other (Otro - Lòt)

Others at the address: (Otros en la direccion - Gen lòt ki nan adrès la)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

Full Name: _____ Age: _____ Sex: Male or Female
 (Nombre complete - Non konplè) (Edad - Laj) (Sexo - Seks)

CROS Ministries is an equal opportunity provider
 CROS Ministries es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades
 CROS Ministries se yon founisè opòtinite egal