

Elegibilidad para Llevar Alimento a Casa Carta del Apoderado "Proxy"

(Persona recibiendo comida de parte de alguien)

Si usted está enfermo, discapacitado, o por otra razón no puede venir a la despensa de comida (pantry) usted mismo, todas las agencias de Mid-Ohio Foodbank usa un proceso de apoderado o "proxy" donde usted se puede mandar una persona confiable a la despensa de parte de usted para recoger su comida. Son dos maneras de usar en proceso de apoderado:

1. Llenar y entregar una Carta de Apoderado. (Véala abajo)

o

2. Entregar una carta, mano escrito, diciendo que usted necesita asistencia de comida incluyendo su primer nombre, apellido, dirección de la casa completa de usted y el primer nombre y apellido de la persona que usted envía en su nombre.

Cuando llega a la despensa o al mercado de frutas y vegetales, la persona que usted envió en su nombre tiene que mostrar la Carta de Apoderado (1) o la carta escrita a mano (2) durante la registración. Puede ser una copia física o una copia electrónica. **(Una foto o correo electrónico de cualquier tipo de carta está bien.) Es obligatorio que la persona recogiendo la comida de parte de usted tenga su propio ID con foto válido.**

A: (Nombre de la Agencia) _____

De: (Nombre del Cliente) _____

Dirección del Cliente _____

Número del teléfono del cliente: _____

Número de Personas en la casa según su edad:

Edad 60+: ____ Edad 18 – 59: ____ Edad Nacimiento – 17: ____ Total: ____

Certifico que mis ingresos de casa gruesos corrientes cumplen las reglas para asistencia de alimentos según el Formulario de Programas de Alimento Financiados Federales Y Estatales Elegibilidad Para Llevar Alimento a Casa. Yo mismo/a no puedo venir para llevar comida por problemas de salud o conflictos del horario. Por eso, estoy dando permiso a la(s) persona(s) listada(s) abajo para firmar mi "Departamento de Trabajo y Servicios a la Familia del Estado de Ohio (ODJFS) Formulario de Programas de Alimento Financiados Federales Y Estatales Elegibilidad Para Llevar Alimento a Casa (TEFAP)" en mi ausencia:

Nombre del Apoderado "Proxy": _____

Dirección completa del Apoderado "Proxy": _____

Si tiene preguntas o deudas con respecto a mi elegibilidad o la información proporcionada arriba, usted me puede contactar al número listado.

Gracias por su asistencia.

Atentamente,

Firma del Cliente _____

Fecha: _____

ES OBLIGATORIO ACTUALIZAR ESTA CARTA CADA AÑO Y/O SI HAY CAMBIOS EN QUIEN ESTÁ EN LA CASA.