

Adjunto esta mi aplicación de Estampillas para Comida. Por favor considere la siguiente petición(es) para mi entrevista:

- Entrevista por teléfono
- Entrevista en la oficina

Mi hora(s) preferida: Por las mañanas (AM) Por las Tardes(PM)

<input type="checkbox"/> Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Miércoles	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes

Puedo ser contactado (teléfono): _____ o _____

Nombre
(en letra de molde): _____ Fecha de Nacimiento: _____

Note: Si una persona califica para necesidad inmediata o para el Programa de Estampillas para Comida de Emergencia será entrevistado(a) en la primera cita disponible.

Adjunto esta mi aplicación de Estampillas para Comida. Por favor considere la siguiente petición(es) para mi entrevista:

- Entrevista por teléfono
- Entrevista en la oficina

Mi hora(s) preferida: Por las mañanas (AM) Por las Tardes(PM)

<input type="checkbox"/> Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Miércoles	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes

Puedo ser contactado (teléfono): _____ o _____

Nombre
(en letra de molde): _____ Fecha de Nacimiento: _____

Note: Si una persona califica para necesidad inmediata o para el Programa de Estampillas para Comida de Emergencia será entrevistado(a) en la primera cita disponible.

Adjunto esta mi aplicación de Estampillas para Comida. Por favor considere la siguiente petición(es) para mi entrevista:

- Entrevista por teléfono
- Entrevista en la oficina

Mi hora(s) preferida: Por las mañanas (AM) Por las Tardes(PM)

<input type="checkbox"/> Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Miércoles	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes

Puedo ser contactado (teléfono): _____ o _____

Nombre
(en letra de molde): _____ Fecha de Nacimiento: _____

Note: Si una persona califica para necesidad inmediata o para el Programa de Estampillas para Comida de Emergencia será entrevistado(a) en la primera cita disponible.

.....

Enclosed is my application for the Food Stamp Program. Please consider the following request(s) for my interview:

- Phone interview
- Office interview

My preferred interview time(s): Mornings (AM) Afternoons (PM)

<input type="checkbox"/> Monday	<input type="checkbox"/> Tuesday	<input type="checkbox"/> Wednesday	<input type="checkbox"/> Thursday	<input type="checkbox"/> Friday

I can be contacted at (phone): _____ or _____

Print Name: _____ Date of birth: _____

Note: if person qualifies for immediate need or Expedited Food Stamp Program they will be scheduled at the first available appt.

Enclosed is my application for the Food Stamp Program. Please consider the following request(s) for my interview:

- Phone interview
- Office interview

My preferred interview time(s): Mornings (AM) Afternoons (PM)

<input type="checkbox"/> Monday	<input type="checkbox"/> Tuesday	<input type="checkbox"/> Wednesday	<input type="checkbox"/> Thursday	<input type="checkbox"/> Friday

I can be contacted at (phone): _____ or _____

Print Name: _____ Date of birth: _____

Note: if person qualifies for immediate need or Expedited Food Stamp Program they will be scheduled at the first available appt.

Enclosed is my application for the Food Stamp Program. Please consider the following request(s) for my interview:

- Phone interview
- Office interview

My preferred interview time(s): Mornings (AM) Afternoons (PM)

<input type="checkbox"/> Monday	<input type="checkbox"/> Tuesday	<input type="checkbox"/> Wednesday	<input type="checkbox"/> Thursday	<input type="checkbox"/> Friday

I can be contacted at (phone): _____ or _____

Print Name: _____ Date of birth: _____

Note: if person qualifies for immediate need or Expedited Food Stamp Program they will be scheduled at the first available appt.