KANSAS CSFP
NO PROOF STATEMENT

CSFP requires each applicant to show proof of identification, residence (address) and income to be put on CSFP. Please read the following statement before completing this form.

Participant Name _____ ID Number _____

◙ Please

◙ Read

I agree that by filling out, signing, and dating this form, the information here is the truth. I understand that if I give false information, I may have to pay the CSFP, in cash, for the CSFP foods I get.

I am completing this form for (*check all that apply*)

- ☐ Identification
- ☐ Residency
- ☐ Income

My reason for "No Proof" is: _____

Applicant Signature_____Date_____

CSFP Staff Signature_____Date_____

In accordance with Federal law and U.S. Department of Agriculture policy, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex, age, or disability.

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 795-3272 or (202) 720-6382 (TTY). **USDA is an equal opportunity provider and employer.**

Rev. 3/2006

CSFP EN KANSAS
DECLARACION DE NO TENER PRUEBAS

CSFP requiere que el aplicante enseñe pruebas de identificación, residencia (domicillio) y ingresos para poder determinar su ilegibilidad en de CSFP. Por favor de leer la siguiente declaracion antes de completar esta forma.

Nombre del participante _____ Numero de ID_____

Por Favor De Leer

Yo acepto que en llenar y firma y poner la fecha en esta forma, la información que esta aqui es verdadera. Yo entieno que si doy información falsa, pueda que tenga que pagar al de CSFP, en efectivo, por las comidas que recibi de CSFP.

Estoy completando esta forma por (marque todo lo que le apliqúe)
- ☐ Identificación
- ☐ Residencia
- ☐ Ingresos

Mi razon por no tener estas pruebas es: _____

Firma del aplicante _____ Fecha _____

CSFP Staff Signature _____ Date _____

De acuerdo a las leyes federales y a la póliza del Departamento Estadounidense de Agricultura, se prohibe que esta institución discrimine en cuanto a raza, color de tez, origen nacional, sexo, edad o deshabilidad.

Para presentar una queja de discriminación, debe escribir al USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410, o llamar (800) 795-3272 o (202)720-5964 (TTY). **La agencia USDA es proveedor y empleador de tratamiento igual.**

Rev. 3/2006