

NEW FAMILY REGISTRATION FORM/FOMULÁRIO DE REGISTRO DE NUEVA FAMILIA/NOVO
FORMULÁRIO DE CADASTRO DE FAMÍLIA

Date/Fecha/Data: _____ Email: _____

First Name/Primer nombre/Primeiro nome: _____

Last Name/Apellido/Sobrenome: _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento/Data de nascimento: _____

Address/Dirección/Endereço: _____

City/Ciudad/Cidade: Natick / Framingham / Marlborough / Ashland Other/Otro/Outro: _____

Phone number/Número de teléfono/Número de telefone: _____

(optional/opcional) Do you receive SNAP, otherwise known as food stamps/Recibe SNAP, también conocido como cupones de alimentos? Você recebe SNAP, também conhecido como vale-refeição?
YES/NO, SI/NO, SIM/NÃO

Household members/Miembros del hogar/Membros da família:

First name/Primer nombre/Primeiro nome:	Last Name/Apellido/Sobrenome:	Date of Birth/ Fecha de nacimiento/ Data de nascimento	Relationship/Relación/ Relação:

Please show a proof of address that has been mailed to your home within the last 30 days.

*Utility bill *Lease *Bank statement *Phone/Credit card/Medical bill

- Driver's license, car registration, and PO BOX mail is **NOT** accepted as a proof of address.

Muestre un comprobante de domicilio que haya sido enviado por correo a su hogar en los últimos 30 días.

*Factura de servicios públicos *Arrendamiento *Extracto bancario *Factura de teléfono/Tarjeta de crédito/Factura médica

- La licencia de conducir, el registro del automóvil y la caja postal **NO** se aceptan como prueba de dirección.

Por favor, mostre um comprovante de endereço enviado para sua casa nos últimos 30 dias.

*Conta de luz *Arrendamento *Extrato bancário *Conta de telefone/Cartão de crédito/Conta médica

- Carteira de motorista, registro de carro e correspondência de caixa postal **NÃO** são aceitos como comprovante de endereço.