



Northfield Township Food Pantry reserves the right to refuse service to any client whose verbal or physical behavior is unacceptable to Pantry personnel, at the discretion of the Pantry.

2020 FOOD PANTRY CERTIFICATION/INCOME REQUIREMENTS

Northfield Township personnel must view ORIGINAL documents as required below

1. PROOF OF HOUSEHOLD SIZE

Identification for all members of the household is required.

- Adults: Valid government-issued photo IDs
- Children (under 18): Birth certificates **OR** valid government-issued photo IDs **OR** free or reduced meal letters*

2. PROOF OF ADDRESS

Proof of residency within Northfield Township is required.

- Current lease contract **OR**
- Current property tax bill **OR**
- Current mortgage statement **OR**
- Two current, consecutive month rent receipts **AND** utility bills

3. PROOF OF INCOME

Proof of household income for household members 18 years and older, both taxable and non-taxable, is required, **unless children in the household have been approved for free or reduced school meals and the only adults in the household are their parents/guardians***.

- Most recent federal and state income tax returns
- Paycheck stubs for the past 30 days (including year-to-date amounts)
- Social Security award letters/statements
- Evidence of military benefits
- Public Aid award/denial letters
- Proof of unemployment/disability
- Other income documentation as required

***In order to waive proof of income for college students, proof of a current full course load (12+ credits) is required.**

*FREE OR REDUCED MEAL PROGRAM

When income and residency are verified through the Northfield Township schools for free or reduced meals, income and residency documentation is not required for certification (unless there are adult household members in addition to the parents/guardians). Picture IDs for parents/guardians with current address and birth certificates for additional children not yet of school age are required along with proof of free or reduced meal approval.

4. BANK STATEMENTS

- Two most recent, consecutive bank/brokerage statements for all accounts held by household members

CURRENT INCOME GUIDELINES

If you exceed the guidelines but have other emergency circumstances, you may be eligible to use the Pantry on an emergency basis. If you have any questions regarding the Pantry guidelines, please contact the Township office.

Family Size	Gross Monthly Income Level
1	\$1926
2	\$2607
3	\$3289
4	\$3970
5	\$4652
For each additional family member add	\$682

Note: Based on each application, the Pantry may need to request additional documentation or verify submitted documentation prior to certification.



La Despensa del Municipio de Northfield se reserva el derecho de rehusar servicio a cualquier cliente cuyo comportamiento verbal o físico sea inaceptable al personal, a la discreción de la Despensa.

2020 REQUISITOS Y CRITERIOS PARA CERTIFICACIÓN EN LA DESPENSA

El personal del Municipio de Northfield debe examinar los documentos **ORIGINALES** antes de copiarlos

1. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Ud. debe proveer identificación por cada miembro de su familia.

- Adultos: ID con foto, expedido por agencia de gobierno
- Niños (menores de 18 años): ID valido expedido por agencia de gobierno, **O** acta de nacimiento, **O** carta de almuerzo gratis expedido por la escuela*

2. PRUEBA DE DIRECCIÓN

Se requiere comprobante de residencia dentro del Municipio de Northfield.

- Contrato de renta actual **O**
- Factura actual de impuestos a la propiedad **O**
- Cobro de hipoteca actual **O**
- Dos recibos de renta actuales **Y** dos facturas actuales de servicios públicos

3. PRUEBA DE INGRESOS

Comprobante de ingresos familiares para todos los miembros de 18 años o más, tanto de trabajo como de beneficios. *Si lo niños han sido aprobados para almuerzo gratis o reducido y los únicos adultos en el hogar son sus padres, no es necesario presentar estos documentos*.*

- Declaración de Impuestos Federal o estatal mas recientes
- Talones de cheque de los últimos 30 días (incluyendo el total de año)
- Verificación de Beneficios del Seguro Social
- Documentos de beneficios militares
- Carta de beneficios de Ayuda Pública
- Prueba de beneficios de desempleo o discapacidad
- Documentos de cualquier otro ingreso

**Si sus hijos mayores asisten a la Universidad, debe presentar el horario de clases. Si toman mas de 12 horas semestre, no necesitan presentar verificación de ingresos.*

4. CUENTAS BANCARIAS

- Los dos estados de cuenta del banco mas recientes de todas las cuentas en la familia

NIVELES DE INGRESOS PARA ELEGIBILIDAD

Si sus ingresos exceden el nivel de elegibilidad pero tiene una circunstancia de emergencia, Ud. puede recibir comida de la Despensa como situación especial. Si tiene alguna pregunta con respecto a los criterios de elegibilidad, por favor contacte la oficina del Municipio.

Número en la Familia	Ingreso Mensual Bruto
1	\$1926
2	\$2607
3	\$3289
4	\$3970
5	\$4652
Por cada miembro adicional agregue	\$682

*PROGRAMA DE ALMUERZO GRATIS O REDUCIDO

Cuando los ingresos y la dirección han sido verificados por una de las escuelas en el Municipio de Northfield para el programa de almuerzo gratis o reducido, no necesita documentar ingresos o dirección (a menos que haya miembros adultos del hogar además de los padres). En estos casos debe presentar identificación con foto y la dirección actual de los padres y actas de nacimiento de los niños que no estén en edad escolar junto con la prueba de aprobación de almuerzo gratis o reducido.

Nota: *Dependiendo de cada caso particular, la Despensa puede requerir documentación adicional o verificar documentación entregada anteriormente.*

2020
NORTHFIELD TOWNSHIP FOOD PANTRY CERTIFICATION

ADULT NAME: _____

ADDRESS: _____

EMAIL: _____ **PHONE:** _____

All income numbers should be current and documentation must be provided.

- 1. Monthly earned gross (before taxes) income _____
- 2. Total monthly pensions, retirement income _____
- 3. Supplemental Security Income (SSI), Social Security Disability Income (SSDI) _____
- 4. Other (including interest, dividends, annuities, financial assistance, child support and rental income.) _____

OTHER ADULT NAME(S): _____

- 1. Monthly earned gross (before taxes) income _____
- 2. Total monthly pensions, retirement income _____
- 3. Supplemental Security Income (SSI), Social Security Disability Income (SSDI) _____
- 4. Other (including interest, dividends, annuities, financial assistance, child support and rental income.) _____

NUMBER OF ADULTS (18+) _____

NUMBER OF CHILDREN _____

CHILDREN

Child's Name	Date of Birth	School Attending

*Notice: I/We declare under penalties of perjury that the information supplied in this application and all accompanying statements or documents are true and correct, and that this is a **COMPLETE** statement of all income, assets and/or resources belonging to me or any member of the household. I/We understand that Township officials may verify the information. I/We understand that if I/we give false or incomplete information, I/we may be prosecuted and my/our Pantry privileges will be voided. I/We further understand that violations of Pantry policies or rules may result in recission of Pantry certification.*

SIGNATURE(S): _____

FOR OFFICE USE ONLY

DATE & STAFF INITIALS: _____

- Adult IDs Free/reduced meals Proof of residency (lease, etc.) Proof of income (please document below)
- Birth certificates School records (college, etc.) Rent receipts/Utility bills Two current, consecutive bank statements

NOTES: _____

2020

CERTIFICACIÓN PARA LA DESPENSA DEL MUNICIPIO DE NORTHFIELD

NOMBRE DE ADULTO: _____

DIRECCIÓN: _____

EMAIL: _____ TELÉFONO: _____

Todo ingreso corriente debe ser reportado, acompañado de documentación pertinente.

- 1. Ingreso mensual bruto (antes de impuestos) _____
- 2. Monto total mensual de pensiones o jubilación _____
- 3. Beneficios del Seguro Social, para niños o adultos _____
- 4. Otros (incluso interés anual, dividendos, anuidades, asistencia económica, manutención de niños y rentas.) _____

NOMBRE DE OTRO(S) ADULTO(S): _____

- 1. Ingreso mensual bruto (antes de impuestos) _____
- 2. Monto total mensual de pensiones o jubilación _____
- 3. Beneficios del Seguro Social, para niños o adultos _____
- 4. Otros (incluso interés anual, dividendos, anuidades, asistencia económica, manutención de niños y rentas.) _____

NUMERO DE ADULTOS (18+) _____

NUMERO DE NIÑOS _____

NIÑOS

Nombre del Niño/a	Fecha de Nacimiento	Escuela

Aviso: Declaro, bajo pena de perjurio, que la información proveida en la solicitud y demás declaraciones y documentos que acompañan son verdaderas y correctas, y que es una declaración COMPLETA de ingresos, bienes y recursos que me pertenecen a mi y a mi familia. Entiendo que el personal del Municipio puede verificar la información. También entiendo que dar información incompleta o falsa resultará en la cancelación de mi membresía en la Despensa y puede resultar en acción legal. Además, entiendo que las violaciones de las pólizas o normas de la Despensa pueden dar lugar a una recesión ó cancelación de la certificación de la Despensa.

FIRMA(S): _____

FOR OFFICE USE ONLY

DATE & STAFF INITIALS: _____

- Adult IDs Free/reduced meals Proof of residency (lease, etc.) Proof of income (please document below)
- Birth certificates School records (college, etc.) Rent receipts/Utility bills Two current, consecutive bank statements

NOTES: _____