

Todas las solicitudes deben enviarse antes de las 12pm del día antes de la fecha deseada.
 Por favor, rellene este formulario completamente. Los formularios incompletos requerirán una llamada de regreso y podría retrasar la asistencia alimentaria.

Las solicitudes deben coincidir con el día y la hora que se encuentran en este calendario.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Market @ Old Columbia Pike (OCP) 12301 Old Columbia Pike, Silver Spring 20904 10a-12pm	Market @ Old Columbia Pike (OCP) 12301 Old Columbia Pike, Silver Spring 20904 10a-12p & 2p-5p	Market @ Old Columbia Pike (OCP) 12301 Old Columbia Pike, Silver Spring 20904 10a-12pm	Market @ Old Columbia Pike (OCP) 12301 Old Columbia Pike, Silver Spring 20904 10a-12p & 2p-5p	Market @ Old Columbia Pike (OCP) 12301 Old Columbia Pike, Silver Spring 20904 10a-12p & 1p-3p	1^{er} Sábado de cada mes *SOLAMENTE* Market @ Old Columbia Pike (OCP) 9a-12p
3^{er} Lunes de cada mes *SOLAMENTE* Market @ Pilgrim Church United Church of Christ (PCUCC) 2206 Briggs Rd Silver Spring 20906 2:30p-5:00p	Glenmont United Methodist Church (GLEN) 12901 Georgia Ave, Silver Spring, 20906 3p-6p	Market @ the Grove (USG) Universities at Shady Grove* 9631 Gudelsky Drive USG Lot 2 Rockville 20850 *Distribución de selección, adentro* USG Edificio IV, Cuarto G318 3p-6p *2^{do} Miércoles de cada mes *SOLAMENTE*	Gaithersburg Middle School (GMS) 2 Teachers Way, Gaithersburg 20877 5p-7p		3^{er} Sábado de cada mes Colesville Presbyterian Church (CPC) 12800 New Hampshire Ave, Silver Spring 20904 10a-12p
		Salvation Army (GERM), 20021 Aircraft Dr, Germantown 20874 2p-5p			
Solo trabajadores sociales pueden recoger en la bodega de Manna (WARE) Lun-Mier- Vier 8 am-2:30 pm					

****Si selecciona USG, por favor asegurese de indicar si la persona referida es trabajador o estudiante de la Universidad. Seleccione "Other" para cualquier residente del Condado de Montgomery que no este afiliado con USG.**

Manna ofrece un número limitado de entregas a domicilio para las personas que califiquen.

Tenga en cuenta: Si selecciona la opción de entrega, proporcione las instrucciones de entrega específicas (por ejemplo, el código de entrada del edificio, número de apartamento).

Las solicitudes de entrega serán consideradas incompletas si esta información hace falta.

Las citas están sujetas a cambios sin notificación previa. Por favor visite nuestra [website](#) regularmente para cualquier actualización.

En caso de mal tiempo, llame al 301-424-1130 o consulte las redes sociales de Manna para obtener la información más actualizada sobre cierres o cambios en nuestro horario.



Agency Information

Agency Name _____
Contact _____
Phone _____

Participant Information

Last Name _____
As it appears on ID
First Name _____
As it appears on ID
Birth Date _____
MM/DD/YYYY
Street Address _____
Apt/Unit # _____
City, Zip Code _____
Email _____
Phone _____
Number of Adults _____ Number of Children _____
Transportation

Own Vehicle Ride: Friend/Family Other
Metro Walk Bus Taxi

Emergency Contact

Name _____
Phone _____
Relationship _____

Eligibility Details

Employment Employed Unemployed Seasonal
Full Time Part Time
Permanent Temporary

Income \$ _____ Monthly \$ _____ Yearly
\$ _____ Weekly \$ _____ Biweekly
\$ _____ SNAP \$ _____ Unemployment
\$ _____ SSI, Supplemental Security Income
\$ _____ SSDI, Social Security Disability Income
\$ _____ TANF, Temp. Assistance for Needy Families
\$ _____ Other Income (e.g. child support)
\$ _____ Social Security Retirement

Energy Assistance Medicaid
Rental Assistance (HOC) WIC

Participant Demographics

Primary Language _____
Gender Female Male _____
Ethnicity Hispanic or Latino Prefer Not To Answer
Not Hispanic or Latino

Race
American Indian or Alaskan Native
Black/African American
Hawaiian or Pacific Islander
White Asian Prefer Not To Answer

Military/Veteran Status

No Military Service Prefer Not to Answer
Active Duty, Uniformed Service Reserves
Active Duty, National Guard Veterans

Pickup/Delivery Details

Dietary Needs

Diabetic/Vegetarian-friendly

(more whole grains, plant protein, less sodium, canned fish)

Limited food storage or refrigeration

Limited food storage or lack of cooking equipment

Specific medical or religious needs (describe below)

Please provide details below:

Pickup Date (MM/DD/YY) _____

Pickup Location (Select One)

CPC GLEN OCP
GERM GMS WARE
USG PCUCC
Faculty Staff Student Other

**Please review Page 1 of this document
for our current distribution schedule.**

If your client needs delivery please, select a qualification below.

Senior (65+) living alone Disability

Please provide delivery instructions below:
(e.g. access/entry code, apartment #)