

Print page 3 only as necessary for **annual validation**.

Participant's Name and Signature/Nombre y firma del participante

Proxy's Name and Signature/Nombre y firma del representante

Eligibility Specialist's Name and Signature/Nombre y firma del especialista de elegibilidad

Date/Fecha

1. **Has your address changed?**/¿Ha cambiado su dirección? **Yes/Sí** _____ **No** _____

2. **Do you still want to receive CSFP benefits?**/ ¿Desea continuar recibiendo beneficios de CSFP (alimentos de USDA)? **Yes/Sí** _____ **No** _____

3. **Does the CE or site believe that the participant still has an income that meets eligibility requirements?** / ¿El CE o el sitio creen que el participante todavía tiene un ingreso que cumple con los requisitos de elegibilidad? **Yes/Sí** _____ **No** _____

4. **Dates of annual validation**/~~Fechas de extensión de la certificación~~ **Fechas de validación anual**
_____ to /a _____

Participant's Name and Signature/Nombre y firma del participante

Proxy's Name and Signature/Nombre y firma del representante

Eligibility Specialist's Name and Signature/Nombre y firma del especialista de elegibilidad

Date/Fecha

1. **Has your address changed?** /¿Ha cambiado su dirección? **Yes/Sí** _____ **No** _____

2. **Do you still want to receive CSFP benefits?** / ¿Desea continuar recibiendo el beneficios de CSFP (alimentos de USDA)? **Yes/Sí** _____ **No** _____

3. **Does the CE or site believe that the participant still has an income that meets eligibility requirements?** / ¿El CE o el sitio creen que el participante todavía tiene un ingreso que cumple con los requisitos de elegibilidad? **Yes/Sí** _____ **No** _____

4. **Dates of annual validation** / **Fechas de validación anual** _____ to /a _____