

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

---

Site Name

---

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 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 \_\_\_\_\_