

**Commodity Supplemental Food Program (CSFP)**  
**El Programa de Alimentación Suplementaria de Productos Básicos (CSFP)**  
**Proxy Form / Formulario de Apoderado/a**

**What is a proxy?** A proxy has permission to pick up your CSFP box for you if you can't able to pick up the box yourself.

**¿Qué es un(a) apoderado/a?** Un(a) apoderado/a tiene permiso para recoger su caja de CSFP por Ud. si Ud. no puede recoger la caja en persona.

**Date / Fecha:** \_\_\_\_\_

**County / Condado:** \_\_\_\_\_

**Agency / Agencia:** \_\_\_\_\_

ENGLISH	ESPAÑOL
<p>I, _____,  CLIENT NAME (print)  <b>hereby authorize</b></p> <p>_____</p> <p>PROXY NAME (print)</p> <p><b>to pick up and deliver my CSFP box to me.</b></p>	<p>Yo, _____,  NOMBRE DE CLIENTE (escriba claramente)  <b>por el formulario presente le autoriza a</b></p> <p>_____</p> <p>NOMBRE DE PROXY (escriba claramente)</p> <p><b>para recoger y entregar la caja de CSFP a mí.</b></p>

\_\_\_\_\_  
**Client Signature / Firma de Cliente**

\_\_\_\_\_  
**Date / Fecha**

This institution is an equal opportunity provider.  
Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

