Form H1803

Food Stamp Identification Card

(Handbook Sample for illustrative purposes only)

Case No./Caso Núm.

Case Name/Nombre del Caso

I certify that I have received this Food Stamp Identification card.
Certifico que recibí esta Identificación para Estampillas para Comida.

CODE

Signature/Firma

Date/Fecha

HHSC Form 1803/6-92

FOOD STAMP IDENTIFICATION

I.D. CARD SERIAL NO.

Case No./Caso Núm.

Case Name/Nombre del Caso

Spouse/Esposa(o)

Authorized Representative/Representante Autorizado

ISSUANCE VERIFICATION CODE:

TEXAS HEALTH AND HUMAN SERVICES COMMISSION

Present this card and your Authorization to Participate (ATP) card when obtaining food stamps. Also present this card when using food stamps to buy food.
Para obtener sus estampillas para comida, presente esta Identificación y su Autorización para Participar (ATP). Enseñe esta Identificación cuando compre comida con sus estampillas.

You must notify your food stamp worker of any changes in address, household size, or household income.
Avise a su trabajador de estampillas para comida de cualquier cambio que haya en su dirección, el número de personas de su casa, o los ingresos.

Signature-Head of Household/Firma-Responsable de la Casa

Signature-Spouse/Firma-Esposa(o)

Signature-Authorized Representative/Firma-Representante