

Первинні реєстраційні дані

- 1 *Згода на збір даних (Consent?): ☐ Так¹ ☐ Ні² Кількість осіб у родині (# in House)³: _____
- 2 *Прізвище (Last Name): _____ *Ім'я (First Name): _____
- 3 *Дата народження (DOB): ____/____/____ (мм/дд/рррр) ☐ Орієнтовна дата народження (Approx Date)
- 4 *Стать (Gender): 1) ☐ Чоловіча 2) ☐ Жіноча 3) ☐ Трансгендер ☐ Не питав/питала ☐ Не знаю ☐ Не бажаю відповідати
- 5 *Сімейний стан (Marital Status): ☐ Цивільний шлюб¹ ☐ Окреме проживання⁴ ☐ Не питав/питала⁷
☐ Розлучений/розлучена² ☐ Неодружений/неодружена⁵ ☐ Не знаю⁸
☐ Одружений/одружена³ ☐ Вдівець/вдова⁶ ☐ Не бажаю відповідати⁹
- 6 *Адреса (Address):¹ _____
Адреса (Рядок 2 – № квартири, ділянки чи блоку):² _____ *Округ (City):³ _____
- 7 *Місто (County):⁴ _____ *Штат (State):⁵ _____ *Індекс (Zipcode):⁶ _____
☐ Без постійної адреси⁷ ☐ Не бажаю відповідати⁸
- 8 *Вид житла (Housing Type): (Виберіть)
☐ Аварійний притулок/місія/тимчасове житло¹ ☐ Громадське (соціальне) житло⁵ ☐ Інше⁹
☐ Для евакуйованих² ☐ Без житла⁶ ☐ Не питав/питала¹⁰
☐ Власний дім³ ☐ Із сім'єю/ друзями⁷ ☐ Не знаю¹¹
☐ Оренда⁴ ☐ Молодіжний дім / Притулок⁸ ☐ Не бажаю відповідати¹²
- 9 Електронна адреса (Email): _____
- 10 Номер домашнього телефону (Phone #):¹ _____ Номер мобільного телефону (Mobile #):² _____
- 11 *Рекомендації (Referred by):
☐ Оголошення зі школи¹ ☐ Поточний клієнт⁴ ☐ Вішалка для дверей⁷
☐ Флаєр/розклад² ☐ Персонал продуктового банку⁵ ☐ Друг або член сім'ї⁸
☐ Газета /Радіо/ ТВ³ ☐ Розсилка листівок⁶ ☐ Соціальні мережі/Веб-сайт⁹
☐ Інше¹⁰ _____
- 12 *Етнічна належність (Ethnicity): (Виберіть усі влучні варіанти)
☐ Корінні жителі Аляски/ алеути, ескімоси¹ ☐ іспаномовні/латиноамериканці⁵ ☐ Не питав/питала⁹
☐ Американські індіанці/корінні американці² ☐ жителі Близького Сходу/Північної Африки⁶ ☐ Не знаю¹⁰
☐ Азіати³ ☐ жителі островів Тихого океану⁷ ☐ Не бажаю відповідати¹¹
☐ чорношкірі/афро-американці⁴ ☐ білі/англомовні⁸
- 13 *Самоідентифікація як ветерана (Veteran): ☐ Так¹ ☐ Ні² ☐ Не питав/питала³ ☐ Не знаю⁴ ☐ Не бажаю відповідати⁵
- 14 *Самоідентифікація як особи з інвалідністю?: ☐ Так¹ ☐ Ні² ☐ Не питав/питала³ ☐ Не знаю⁴ ☐ Не бажаю відповідати⁵
- 15 *Хтось із членів вашої родини отримує допомогу за програмою додаткового харчування (SNAP)?
☐ Ні¹ ☐ Так² ☐ Не питав/питала³ ☐ Не знаю⁴ ☐ Не бажаю відповідати⁵
- 16 *Хтось із членів вашої родини отримує будь-яку з наступних пільг? (Позначте всі влучні варіанти)
☐ Безкоштовні чи пільгові шкільні обіди (Lunch)¹ ☐ Додаткові виплати малозабезпеченим (SSI)⁵ ☐ Не питав/питала⁹
☐ Програма енергетичної допомоги малозабезпеченим (LIHEAP)² ☐ Тимчасова допомога нужденним сім'ям (TANF)⁶
☐ Безкоштовна медична допомога (Medicaid)³ ☐ Інші переваги (Other)⁷ ☐ Не знаю¹⁰
☐ Додаткова допомога для жінок, немовлят і дітей (WIC)⁴ ☐ Не питав⁸ ☐ Не бажаю відповідати¹¹
- 17 *Загальний щомісячний дохід родини (Monthly Household Income): \$ _____

Додаткові члени родини

Заповніть рядок даними про кожного додаткового члена родини, включаючи чоловіка/дружину, дітей, батьків, онуків, братів/сестер чи будь-кого іншого з вашої родини. **НЕ вказуйте себе.**

Ім'я ¹ (Ім'я та прізвище)	Дата ² народження ММ/ДД/РРРР	Стать ³	Ким приходиться ⁴	Етнічна належність ⁵	Самоідентифікація як ветерана: ⁶	У цієї особи є інвалідність? ⁷
1.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵
2.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵
3.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵
4.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵
5.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵
6.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵
7.					☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵	☐ Так ¹ ☐ Ні ² ☐ Не питав/питала ³ ☐ Не знав/знала ⁴ ☐ Не бажаю відповідати ⁵