



Assigned Client Id # _____

Barcode # _____

Informações de registro primário

1*Consentimento para coletar dados: ☐ Sim¹ ☐ Não²Número de pessoas na família:³ _____2*Sobrenome^{1(Last)}: _____ *Primeiro nome^{2(First)}: _____3*Data de nascimento: ____/____/____ (mm/dd/aaaa) ☐ Data de Nascimento Estimada4*Gênero^(Gender): ☐ Feminino¹ ☐ Masculino² ☐ Nada disso³ ☐ Transgênero⁴ ☐ Não perguntou⁵ ☐ Prefiro não responder⁶5 Consentimento para contato
por Email¹ por Texto² por Voz³
☐ Sim ☐ Sim ☐ Sim
☐ Não ☐ Não ☐ Não6*Endereço:¹ _____Endereço (Linha 2 – Apt, Lote ou Unidade nº):² _____ *Cidade:³ _____7*Condado:⁴ _____ *Estado:⁵ _____ *Código postal:⁶ _____☐ Sem endereço fixo⁷ ☐ Prefiro não responder⁸

8*Tipo de Habitação: (Selecione um)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Abrigo de Emergência/Transitório ¹ | ☐ Sem moradia/Sem teto ⁴ | ☐ Não perguntou ⁷ |
| ☐ Casa própria ² | ☐ Com Família/Amigos ⁵ | ☐ Não sei ⁸ |
| ☐ Aluguel Particular ³ | ☐ Outro ⁶ | ☐ Prefiro não responder ⁹ |

9a Endereço eletrônico: _____ 10a Número de telefone residencial:¹ _____9b Idioma(s) preferido(s) _____ 10b Número de telefone celular:² _____

11*Referido por:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Comunicado da escola ¹ | ☐ Cliente atual ⁴ | ☐ Panfleto de Porta ⁷ |
| ☐ Folheto/Programação ² | ☐ Membro da equipe do Banco de Alimentos ⁵ | ☐ Amigo ou membro da família ⁸ |
| ☐ Jornal/Rádio/TV ³ | ☐ Correio postal ⁶ | ☐ Mídia Social /Site ⁹ |
| | | ☐ Outro ¹⁰ _____ |

12*Etnia:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Nativo do Alasca/ Esquimó Aleuta ¹ | ☐ Hispânico/ Latino ⁵ | ☐ Não perguntou ⁹ |
| ☐ Índio Americano/ Nativo Americano ² | ☐ Oriente Médio / Norte da África ⁶ | ☐ Não sei ¹⁰ |
| ☐ Asiático ³ | ☐ Habitante das Ilhas do Pacífico ⁷ | ☐ Prefiro não responder ¹¹ |
| ☐ Negro/ Afro-americano ⁴ | ☐ Branco/ Anglo ⁸ | |

13*Autoidentificar-se como Veterano: ☐ Sim¹ ☐ Não² ☐ Não perguntou³ ☐ Não sei⁴ ☐ Prefiro não responder⁵14*Tem alguma deficiência? ☐ Sim¹ ☐ Não² ☐ Não perguntou³ ☐ Não sei⁴ ☐ Prefiro não responder⁵

15*Alguém em sua casa recebe Programa de Assistência Nutricional Suplementar (SNAP)?

☐ Não¹ ☐ Sim² ☐ Não perguntou³ ☐ Não sei⁴ ☐ Prefiro não responder⁵

16*Alguém na sua casa recebe algum dos seguintes benefícios? (marque todos que se aplicam)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Almoço Escolar Gratuito ou Reduzido ¹ | ☐ Renda Suplementar de Segurança (SSI) ⁵ | ☐ Não sei ⁹ |
| ☐ Programa de Assistência Energética para Casas de Baixa Renda (LiHeap) ² | ☐ Assistência Temporária a Famílias Necessitadas (TANF) ⁶ | ☐ Nenhum ¹⁰ |
| ☐ Medicaid ³ | ☐ Outros Benefícios ⁷ | ☐ Prefiro não responder ¹¹ |
| ☐ Assistência Suplementar para Mulheres, Bebês e Crianças (WIC) ⁴ | ☐ Não perguntou ⁸ | |

17*Rendimento Familiar Mensal Total: \$ _____

18 Nome(s) Proxy - Pessoa(s) autorizada(s) Não Membros da Casa _____

Membros Adicionais da Família

Preencha uma linha de informações para cada membro adicional da família, incluindo cônjuge, filhos, pais, netos, irmãos ou qualquer outra pessoa que pertença à sua família. **Por favor, NÃO se liste.**

Nome (Primeiro e Último) ¹	Data de nascimento ²	Gênero ³	Relacionamento com você ⁴	Etnia ⁵	Identifique -se como veterano: ⁶	Esta pessoa tem uma deficiência? ⁷
1.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
2.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
3.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
4.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
5.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
6.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
7.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵
8.					☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵	☐ Sim ¹ ☐ Não ² ☐ Não perguntou ³ ☐ Não sei ⁴ ☐ Prefiro não responder ⁵