



Blue Ridge Area
FOOD BANK
Everyone should have enough to eat.

A member of
FEEDING AMERICA

د Link2Feed خوړو د عمومي مصرف فورمه

عمومي معلومات
<p>* د خوارو د بانک د لومړني ليدني نېټه، که چېرته معلومه وي: _____</p> <p>* تخلص: _____ * نوم: _____ منځنی نوم: _____</p> <p>* د زېږېدنې نېټه _____ / _____ / _____ آیا د زېږېدنې نېټه اټکلي ده <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/></p>
<p>* د جنسیت پېژندنه:</p> <p><input type="checkbox"/> ښځینه <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> غیر بايزی <input type="checkbox"/> یو هم نه <input type="checkbox"/> ټرانسجنډر <input type="checkbox"/> نه ده پوښتل شوی <input type="checkbox"/> نه غواړم ځواب ورکړم</p>
<p>* مدني حالت: <input type="checkbox"/> عام قانونی حالت <input type="checkbox"/> طلاق شوی <input type="checkbox"/> واده شوی <input type="checkbox"/> جدا <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> کونده <input type="checkbox"/> پوښتنه نه ده شوی <input type="checkbox"/> نه پوهیږم <input type="checkbox"/> ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم</p>
<p>پته: سرک: _____</p> <p>سرک (2 کرښه): _____</p> <p>* ښار: _____ * ایالت: _____</p> <p>* زېږ کوه: _____ * هېواد: _____</p> <p><input type="checkbox"/> ثابت پته نشته ده</p> <p>* د کور ډول: <input type="checkbox"/> کرایي <input type="checkbox"/> خپل <input type="checkbox"/> کورنی/ملګرو سره <input type="checkbox"/> بېړنی سرپناه/هوټل/مسافر خانه/بې کوره</p> <p><input type="checkbox"/> نده پوښتل شوی <input type="checkbox"/> نه پوهیږم <input type="checkbox"/> ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم</p>
<p>د ایمیل ادرسونه _____</p> <p>د موبایل شمیرې _____</p>
<p>آیا انګلیسی ستاسو لومړنی ژبه ده؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> که چېرته نه لومړنی ژبه مو _____</p>
<p>* چا لخوا راپېژندل شوی: <input type="checkbox"/> ورد اف موت <input type="checkbox"/> کلیسا یا موسسه <input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> اجتماعي خدمات <input type="checkbox"/> نه دی پوښتل شوی <input type="checkbox"/> نه پوهیږم <input type="checkbox"/> نور <input type="checkbox"/> ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم</p>
<p>* توکم: <input type="checkbox"/> د الاسکا اصلي/ البوت <input type="checkbox"/> امریکایي هندي/اصلي امریکایي <input type="checkbox"/> اسیایي <input type="checkbox"/> تور/افریقای امریکایي <input type="checkbox"/> هسپانوی/لاتین <input type="checkbox"/> منځنی ختیځ/شمالی افریقا <input type="checkbox"/> ارام سمندر <input type="checkbox"/> وایټ انګلو <input type="checkbox"/> نا پوښتل شوی <input type="checkbox"/> نه پوهیږم <input type="checkbox"/> ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم</p>
<p>* د خان په اړه پېژندنې لکه: <input type="checkbox"/> معلولیت <input type="checkbox"/> ویتیران <input type="checkbox"/> هېڅ یو <input type="checkbox"/> نا پوښتل شوی <input type="checkbox"/> نه پوهیږم <input type="checkbox"/> ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم</p>

د کورنی ټولنیز پروگرامونه او میاشتنی عاید

* آیا له کورنی څخه کوم کس اوسمهال SNAP (د خواړو مرسته) ترلاسه کوي؟

نه هو پوښتنه نه دی شوی نه پوهیږم ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم

*د کورنی نوری گټی – آیا ستاسو د کورنی کوم کس لاندې مرستې ترلاسه کوي؟

میدیکاد (Medicaid) اضافی امنیتي عاید (SSI) د اړمنو کورنیو لپاره لنډ مهاله مرسته (TANF) (WIC) نوری گټی نه ده پوښتل شوی نه پوهیږم گټی نشته ځواب نه ورکولو ته ترجیح ورکوم

*د کورنی میاشتنی عاید – د ټول کور دپاره د عاید اندازه چمتو کړی

ټول میاشتنی عاید په ډالر _____

غوښتونکي یا استازي پواسطه لاسلیک شوي ** USDA د برابر فرصت چمتو کونکي، گمارونکي، یا پور ورکونکي دی**

لاسلیک: لاسلیکونه اوسمهال د COVID له امله د USDA لخوا معاف شوي دي نېټه: _____

دا برخه باید د پینټري رضاکار/کارکونکو لخوا ډکه شي: وگورئ که د TEFAP لپاره ور وي

د کورنی نور غړي

نوم: _____ تخلص: _____ منځنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: _____ جنسیت: _____ اړیکه: _____ توکم/نژاد: لکه د کورنی د مشر په څېر یا

نوم: _____ تخلص: _____ منځنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: _____ جنسیت: _____ اړیکه: _____ توکم/نژاد: لکه د کورنی د مشر په څېر یا

نوم: _____ تخلص: _____ منځنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: _____ جنسیت: _____ اړیکه: _____ توکم/نژاد: لکه د کورنی د مشر په څېر یا

نوم: _____ تخلص: _____ منځنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: _____ جنسیت: _____ اړیکه: _____ توکم/نژاد: لکه د کورنی د مشر په څېر یا

نوم: _____ تخلص: _____ منځنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: _____ جنسیت: _____ اړیکه: _____ توکم/نژاد: لکه د کورنی د مشر په څېر یا

نوم: _____ تخلص: _____ منځنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: _____ جنسیت: _____ اړیکه: _____ توکم/نژاد: لکه د کورنی د مشر په څېر یا
