



Blue Ridge Area

FOOD BANK

Everyone should have enough to eat.

A member of
FEEDING
AMERICA

Mẫu Giấy Tiếp Nhận Chung Link2Feed

Thông Tin Chung

* Ngày Ghé Thăm Ngân Hàng Thực Phẩm **Lần Đầu Tiên**, nếu biết: _____

* **Họ:** _____ * **Tên:** _____ * **Tên Đệm Viết Tắt:** _____

* **Ngày Sinh:** ____/____/____ Có phải ngày sinh là phỏng đoán không? Có Không

* **Giới tính:** Nữ Nam Không thuộc giới nào Không thuộc mục nào Chuyển giới Không hỏi Không muốn trả lời

* **Tình trạng hôn nhân:** Hôn nhân theo luật chung Ly hôn Kết hôn Ly thân Độc thân
 Góa Không hỏi Không biết Không muốn trả lời

* **Địa Chỉ: Đường Phố:** _____

Đường Phố (Dòng 2): _____

* **Thành Phố:** _____ * **Quận:** _____

* **Tiểu Bang:** _____ * **Mã Zip:** _____

Không có địa chỉ cố định Không muốn trả lời

* **Loại Nhà Ở:** Nhà Riêng Nhà Thuê Nơi trú ngụ khẩn cấp/Khách sạn/Nhà nghỉ/Không có nhà Ở với Gia đình/Bạn bè Không hỏi Không biết Không muốn trả lời

(Các) Địa chỉ Email: _____

(Các) Số Điện Thoại: _____

Tiếng Anh có phải là ngôn ngữ chính của quý vị không? Có Không - Nếu không, ngôn ngữ chính là gì: _____

* **Được Giới Thiệu Bởi:**

Truyền Miệng Nhà thờ hoặc tổ chức bất vụ lợi Qua Mạng Dịch Vụ Xã Hội Không hỏi
 Không biết Khác Không muốn trả lời

* **Dân Tộc:** Thổ Dân Alaska /Aleut Người Da Đỏ / Thổ Dân Châu Mỹ Châu Á Da Đen / Mỹ Gốc Phi Tây Ban Nha / Latino Trung Đông / Bắc Phi Cư Dân Đảo Thái Bình Dương Da Trắng / Người Anglo Không hỏi Không biết Không muốn trả lời

* **Tự Nhận Minh Là:**

Khuyết tật Cựu chiến binh Không Không hỏi Không biết Không muốn trả lời

Thu Nhập Hàng Tháng và Các Phúc Lợi Xã Hội Của Gia Đình

* Trong gia đình có ai hiện đang nhận SNAP (Phiếu Thực Phẩm) không?

Không Có Không hỏi Không biết Không muốn trả lời

* Các Phúc Lợi Gia Đình Khác – Có ai trong gia đình hiện đang nhận bất kỳ trợ cấp nào sau đây không?

Medicaid Thu nhập An Sinh Bổ Sung (SSI) Trợ Cấp Tạm Thời Cho Các Gia Đình Nghèo Khó (TANF)
 (WIC) Các Phúc lợi Khác Không hỏi Không biết Không có phúc lợi Không muốn trả lời

* Thu Nhập Hộ Gia Đình Hàng Tháng – Xin hãy cho biết số tiền thu nhập hàng tháng của CẢ GIA ĐÌNH:
TỔNG THU NHẬP HÀNG THÁNG \$ _____

Người nộp đơn hoặc Người được ủy quyền ký tên **USDA là một nhà cung cấp, tuyển dụng, và tín dụng bình đẳng **

Ký Tên: Do COVID hiện USDA đang bỏ việc ký tên Ngày: _____

Phần này do tình nguyện viên/nhân viên trợ cấp thực phẩm điền

Đánh dấu nếu hội đủ điều kiện cho TEFAP

Các Thành Viên Khác Trong Gia Đình

Tên: _____ Họ: _____ Tên đệm viết tắt: _____

Ngày sinh: _____ Giới tính: _____ Quan hệ: _____ Chủng tộc/dân tộc: giống chủ hộ hoặc _____

Tên: _____ Họ: _____ Tên đệm viết tắt: _____

Ngày sinh: _____ Giới tính: _____ Quan hệ: _____ Chủng tộc/dân tộc: giống chủ hộ hoặc _____

Tên: _____ Họ: _____ Tên đệm viết tắt: _____

Ngày sinh: _____ Giới tính: _____ Quan hệ: _____ Chủng tộc/dân tộc: giống chủ hộ hoặc _____

Tên: _____ Họ: _____ Tên đệm viết tắt: _____

Ngày sinh: _____ Giới tính: _____ Quan hệ: _____ Chủng tộc/dân tộc: giống chủ hộ hoặc _____

Tên: _____ Họ: _____ Tên đệm viết tắt: _____

Ngày sinh: _____ Giới tính: _____ Quan hệ: _____ Chủng tộc/dân tộc: giống chủ hộ hoặc _____

Tên: _____ Họ: _____ Tên đệm viết tắt: _____

Ngày sinh: _____ Giới tính: _____ Quan hệ: _____ Chủng tộc/dân tộc: giống chủ hộ hoặc _____