

परिवार के मुख्य व्यक्ति की जानकारी

पहला नाम : उपनाम :

पता :

शहर : पिन कोड :

परिवार का आकार = 60 साल से अधिक के वरिष्ठ लोग : + व्यस्क (18-59) : + 18 साल से कम के नाबालिग :

नियम और शर्तें

मैं लॉस एंजिल्स रीजनल फूड बैंक (Los Angeles Regional Food Bank, "LARFB") को मेरी व्यक्तिगत पहचान संबंधी जानकारी, जिसमें मेरा नाम, जन्मतिथि, लिंग, जातीयता, पता, संपर्क जानकारी और इस "ग्राहक सेवन संबंधी फॉर्म" पर अनुरोध की गई घरेलू जानकारी के साथ-साथ मेरी सेवा संबंधी लेन-देन शामिल हो सकते हैं, उन्हें OasisInsight क्लाउड-आधारित डेटाबेस पर अपलोड करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि इस अपलोड की मदद से मेरी व्यक्तिगत पहचान संबंधी जानकारी अन्य पार्टनर एजेंसियों या फूड पेंट्री के साथ साझा की जा सकती है, लेकिन इसका मकसद सिर्फ धर्मार्थ कार्यक्रमों में सुधार करने के लिए सांख्यिकीय आंकड़ों का मूल्यांकन करना है। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि मैं किसी भी समय LARFB में एजेंसी संबंध टीम के किसी सदस्य से संपर्क करके इस प्राधिकरण को रद्द कर सकता/सकती हूँ और इस प्राधिकरण की फोटो कॉपी को ओरिजनल कॉपी के समान ही वैध माना जाएगा।

हस्ताक्षर : तारीख :

भोजन हासिल करने के लिए निम्नलिखित सेक्शन को पूरा करना आवश्यक नहीं है। हालाँकि, हम आपसे अनुरोध करते हैं कि आप जानकारी उपलब्ध कराने पर विचार करें। इस जानकारी से, हमें लॉस एंजिल्स काउंटी में अतिरिक्त फूड रिसॉर्सेज की वकालत करने में मदद मिलेगी।

संपर्क जानकारी

फ़ोन # : ईमेल :

परिवार के मुख्य व्यक्ति की जनसांख्यिकी

जन्म का महीना/साल: लिंग: ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ बताना नहीं चाहते
☐ नॉन-बाइनरी/जेंडरफ्लूड

जातीयता: ☐ श्वेत ☐ हवाई के मूल निवासी या अन्य प्रशांत द्वीपवासी
☐ अश्वेत ☐ अमेरिकी भारतीय या अलास्का मूल निवासी
☐ हिस्पैनिक, लैटिनक्स ☐ मध्य पूर्वी
☐ एशियाई ☐ अन्य:

वैकल्पिक जानकारी

अगर आपके घर में कोई भी इस मानदंड को पूरा करता है, तो भरें

मिलिट्री स्टेटस: ☐ एक्टिव ☐ अनुभवी ☐ बताना नहीं चाहते

घर की स्थिति: ☐ किराए पर है/स्वामित्व है ☐ आवासहीन हैं ☐ अन्य:

अक्षम व्यक्ति: ☐ हाँ ☐ नहीं ☐ बताना नहीं चाहते

सरकारी सहायता: ☐ कैलफ्रेश ☐ मेडी-कैल
☐ कैलवर्क्स/टीएएनएफ ☐ सामान्य राहत
☐ सेक्शन 8 ☐ डब्ल्यूआईसी
☐ एसएसआई ☐ अन्य:

(लामू होने वाले सभी चुनें)

परिवार के सदस्य

व्यस्क

पहला नाम और अंतिम आद्याक्षर:

जन्म का साल:

जातीयता:

लिंग:

☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:

☐ पुरुष	☐ महिला	☐ बताना नहीं चाहते
☐ नॉन-बाइनरी/जेंडरफ्लूइड		
☐ पुरुष	☐ महिला	☐ बताना नहीं चाहते
☐ नॉन-बाइनरी/जेंडरफ्लूइड		
☐ पुरुष	☐ महिला	☐ बताना नहीं चाहते
☐ नॉन-बाइनरी/जेंडरफ्लूइड		
☐ पुरुष	☐ महिला	☐ बताना नहीं चाहते
☐ नॉन-बाइनरी/जेंडरफ्लूइड		
☐ पुरुष	☐ महिला	☐ बताना नहीं चाहते
☐ नॉन-बाइनरी/जेंडरफ्लूइड		

नाबालिग

पहला नाम और अंतिम आद्याक्षर:

जन्म का साल:

जातीयता:

☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
☐ जैसा ऊपर बताया गया है	☐ अन्य:
