

Biểu Mẫu Tiếp Nhận Thông Tin Từ Khách Hàng

Thông Tin Chủ Hộ Gia Đình

Tên : Họ :
Địa Chỉ :
Thành Phố : Mã ZIP :
Quy Mô Gia đình = Người cao tuổi : + Người lớn : + Người vị thành niên :
trên 60 tuổi (18-59) Dưới 18 tuổi

Điều Khoản & Điều Kiện

Tôi ủy quyền cho Ngân Hàng Thực Phẩm Khu Vực Los Angeles ("LARFB") tải thông tin nhận dạng cá nhân của tôi – có thể bao gồm tên, ngày sinh, giới tính, dân tộc, địa chỉ, thông tin liên hệ và thông tin hộ gia đình theo yêu cầu trong "Biểu Mẫu Tiếp Nhận Thông Tin Từ Khách Hàng" này – cũng như các giao dịch dịch vụ của tôi, lên cơ sở dữ liệu đám mây OasisInsight. Tôi hiểu rằng thông qua việc tải lên này, thông tin nhận dạng cá nhân của tôi có thể được chia sẻ với các cơ quan đối tác hoặc kho chứa thực phẩm khác, nhưng chỉ nhằm mục đích đánh giá dữ liệu thống kê để cải thiện các chương trình từ thiện. Tôi cũng hiểu rằng tôi có thể thu hồi giấy ủy quyền này bất cứ lúc nào bằng cách liên hệ với một thành viên của Đội Ngũ Quản Lý Quan Hệ Với Cơ Quan tại LARFB và các bản sao của giấy ủy quyền này sẽ được coi là hợp lệ như bản gốc.

Chữ ký : _____ Ngày : _____

Quý vị không bắt buộc phải hoàn thành các mục sau đây để nhận được thực phẩm. Tuy nhiên, chúng tôi đề nghị quý vị cân nhắc việc cung cấp thông tin. Thông tin này sẽ giúp chúng tôi vận động để có thêm nguồn thực phẩm tại Quận Los Angeles.

Thông Tin Liên Hệ

Số Điện Thoại: Email :

Thông Tin Nhân Khẩu Học của Chủ Hộ Gia Đình

Tháng/Năm Sinh: Giới Tính: ☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ
☐ Phi Nhị Nguyên Giới/Giới Tính Linh Hoạt
Dân Tộc: ☐ Người Da Trắng ☐ Người Hawaii Bản Địa hoặc Cư Dân Đảo Thái Bình Dương Khác
☐ Người Da Đen ☐ Người Mỹ Bản Địa hoặc Người Bản Địa Alaska
☐ Người Gốc Tây Ban Nha, Người Mỹ Latinh ☐ Người Trung Đông
☐ Người Châu Á ☐ Khác:

Thông Tin Không Bắt Buộc

Vui lòng điền nếu có bất kỳ ai trong hộ gia đình quý vị đáp ứng tiêu chí này

Quân Tịch: ☐ Tại Ngũ ☐ Cựu Chiến Binh ☐ Từ Chối Tiết Lộ

Tình Trạng Nhà Ở: ☐ Cho Thuê/Sở Hữu ☐ Vô Gia Cư ☐ Khác:

Người Khuyết Tật: ☐ Có ☐ Không ☐ Từ Chối Tiết Lộ

Hỗ Trợ của Chính Phủ: ☐ Calfresh ☐ Medi-Cal
(Chọn tất cả các lựa chọn thích hợp) ☐ CalWorks/TANF ☐ Hỗ Trợ Chung
☐ Section 8 ☐ WIC
☐ SSI ☐ Khác:

Biểu Mẫu Tiếp Nhận Thông Tin Từ Khách Hàng

Thành Viên Gia Đình

Người Lớn

Tên và Chữ Cái Đầu Tiên Của Họ:	Năm Sinh:	Dân Tộc:	Giới Tính:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:	☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ ☐ Phi nhị nguyên giới/giới tính linh hoạt
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:	☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ ☐ Phi nhị nguyên giới/giới tính linh hoạt
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:	☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ ☐ Phi nhị nguyên giới/giới tính linh hoạt
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:	☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ ☐ Phi nhị nguyên giới/giới tính linh hoạt
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:	☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ ☐ Phi nhị nguyên giới/giới tính linh hoạt
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:	☐ Nam ☐ Nữ ☐ Từ Chối Tiết Lộ ☐ Phi nhị nguyên giới/giới tính linh hoạt

Người Vị Thành Niên

Tên và Chữ Cái Đầu Tiên Của Họ:	Năm Sinh:	Dân Tộc:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác:
		☐ Giống Như Trên ☐ Khác: