

客户登记表

户主信息

名字 : 姓氏 :

地址 :

城市 : 邮政编码 :

家庭人数 = 老年人 : + 成年人 : + 未成年人 :
(60 岁以上) (18-59 岁) (18 岁以下)

条款和条件

本人授权洛杉矶地区食品银行（“LARFB”）将本《客户登记表》所要求提供的个人身份信息（可能包括姓名、出生日期、性别、种族、地址、联系方式和家庭信息）以及本人的服务交易记录上传至 OasisInsight 云端数据库。本人理解，通过此次上传，我的个人身份信息可能会与其他合作机构或食品分发站共享，但仅限于评估统计数据以改进慈善项目之目的。本人进一步理解，可随时通过联系 LARFB 的机构关系团队成员撤销本授权，且本授权的复印件与原件具有同等效力。

签名 : _____ 日期 : _____

以下部分的填写并非获取食物的必要条件。但我们恳请您考虑提供相关信息，这些信息将帮助我们为 Los Angeles 县争取更多的食物资源。

联系信息

电话号码 : 电子邮件 :

户主人口统计

出生年月 : 性别 : ☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

种族 : ☐ 白人 ☐ 夏威夷原住民或其他太平洋岛民
☐ 黑人 ☐ 美国印第安人或阿拉斯加原住民
☐ 西班牙裔/拉丁裔 ☐ 中东人
☐ 亚裔 ☐ 其他 :

可选信息

如果您的家庭成员符合以下条件，请填写

军事身份 : ☐ 现役 ☐ 退伍军人 ☐ 拒绝透露

住房状况 : ☐ 租赁/自有住房 ☐ 无家可归 ☐ 其他 :

残疾人士 : ☐ 是 ☐ 否 ☐ 拒绝透露

政府援助 : ☐ Calfresh ☐ Medi-Cal
(选择所有适用项) ☐ CalWorks/TANF ☐ 一般救济
☐ Section 8 ☐ WIC
☐ SSI ☐ 其他 :

客户登记表

家庭成员

成年人

名字和姓氏首字母：

出生年份： 种族：

性别：

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 其他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

☐ 其他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

☐ 其他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

☐ 其他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

☐ 其他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

☐ 其他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 拒绝透露
☐ 非二元性别/性别流动

未成年人

名字和姓氏首字母：

出生年份： 种族：

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 同上

☐ 其他：

☐ 其他：

☐ 其他：

☐ 其他：

☐ 其他：

☐ 其他：