

แบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ

ข้อมูลหัวหน้าครัวเรือน

ชื่อ : นามสกุล :
 ที่อยู่ :
 เมือง : เขตไปรษณีย์ :
 ขนาดครอบครัว = ผู้สูงอายุ : + ผู้ใหญ่ : + ผู้เยาว์ :
มากกว่า 60 ปีขึ้นไป (18-59) อายุต่ำกว่า 18 ปี

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารอาหารส่วนภูมิภาคแห่งลอสแอนเจลิส (Los Angeles Regional Food Bank, "LARFB") อัปโหลดข้อมูลส่วนบุคคลที่สามารถระบุตัวตนของข้าพเจ้า ซึ่งอาจรวมถึงชื่อ วันเดือนปีเกิด เพศ เชื้อชาติ ที่อยู่ ข้อมูลติดต่อ และข้อมูลครัวเรือนของข้าพเจ้าตามที่ร้องขอใน "แบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ" นี้ ตลอดจนธุรกรรมการรับบริการของข้าพเจ้า ไปยังฐานข้อมูลบนคลาวด์ OasisInsight ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการอัปโหลดนี้อาจทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลที่สามารถระบุตัวตนของข้าพเจ้าถูกแบ่งปันกับหน่วยงานพันธมิตรหรือศูนย์แจกจ่ายอาหารอื่น ๆ เพื่อวัตถุประสงค์ในการประเมินข้อมูลทางสถิติเพื่อปรับปรุงโครงการการกุศลเท่านั้น ข้าพเจ้าเข้าใจเพิ่มเติมว่าข้าพเจ้าสามารถเพิกถอนการอนุญาตนี้ได้ทุกเมื่อโดยติดต่อสมาชิกของทีมความสัมพันธ์หน่วยงานที่ LARFB และสำหรับการอนุญาตนี้จะถือว่ามีผลสมบูรณ์เช่นเดียวกับต้นฉบับ

ลายมือชื่อ : วันที่ :

การกรอกข้อมูลในหัวข้อต่อไปนี้ ไม่จำเป็นต่อการรับอาหาร อย่างไรก็ตาม เราขอให้ท่านพิจารณาให้ข้อมูลดังกล่าว ข้อมูลนี้จะช่วยให้เราสนับสนุนทรัพยากรอาหารเพิ่มเติมในเทศมณฑลลอสแอนเจลิส

ข้อมูลติดต่อ

หมายเลข : อีเมล :
 โทรศัพท์ :

ข้อมูลประชากรของหัวหน้าครัวเรือน

เดือน/ปีเกิด: เพศ: ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธที่จะระบุ
☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน
 เชื้อชาติ: ☐ ผิวขาว ☐ ชาวฮาวายพื้นเมืองหรือชาวเกาะแปซิฟิกอื่น ๆ
☐ ผิวดำ ☐ ชาวอเมริกันอินเดียนหรือชาวอะแลสกาพื้นเมือง
☐ ชาวฮิสแปนิก ชาวละติน ☐ ชาวตะวันออกกลาง
☐ ชาวเอเชีย ☐ อื่น ๆ:

ข้อมูลที่ไม่บังคับ

กรอกข้อมูลหากมีบุคคลในครัวเรือนของท่านตรงตามเกณฑ์นี้

สถานะทางทหาร: ☐ ประจำการ ☐ ทหารผ่านศึก ☐ ปฏิเสธที่จะระบุ

สถานะที่อยู่อาศัย: ☐ เช่า/เป็นเจ้าของ ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย ☐ อื่น ๆ:

บุคคลพิการ: ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ ปฏิเสธที่จะระบุ

ความช่วยเหลือจากรัฐบาล: ☐ CalFresh ☐ Medi-Cal
(เลือกทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง) ☐ CalWorks/TANF ☐ General Relief
☐ Section 8 ☐ WIC
☐ SSI ☐ อื่น ๆ:

แบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ

สมาชิกในครอบครัว

ผู้ใหญ่

ชื่อและอักษรย่อของนามสกุล:	ปีเกิด:	เชื้อชาติ:	เพศ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:	☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธ ☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:	☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธ ☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:	☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธ ☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:	☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธ ☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:	☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธ ☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:	☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ปฏิเสธ ☐ ไม่ใช่ทั้งสองเพศ/เพศสภาพไม่แน่นอน

ผู้เยาว์

ชื่อและอักษรย่อของนามสกุล:	ปีเกิด:	เชื้อชาติ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ:
		☐ เหมือนข้างต้น ☐ อื่น ๆ: