



Blue Ridge Area

FOOD BANK

Everyone should have enough to eat.

A member of
FEEDING
AMERICA

Общая форма заявки в Link2Feed

Основная информация

* Дата первого посещения продовольственного банка (если известно): _____

* Фамилия: _____ * Имя: _____ Средний инициал: _____

* Дата рождения: _____. _____. _____. Является ли данная дата рождения примерной? Да Нет

* Гендерная идентичность:

- Женщина Мужчина Небинарная личность Ничего из перечисленного
 Трансгендер Не спрашивал(-а) Предпочитаю не отвечать

* Семейное положение:

- В гражданском браке В разводе В браке Раздельное проживание
 Не состою в браке Вдовец (вдова) Не спрашивал(-а) Не знаю
 Предпочитаю не отвечать

* Адрес: Улица: _____

Улица (2-я строка): _____

* Город: _____ Округ: _____

* Штат: _____ * Почтовый индекс: _____

- Нет постоянного адреса Предпочитаю не отвечать

* Тип жилья: Собственное жилье Частное арендное

- Нет жилья/убежище/временное жилье/гостиница/ Проживаю с семьей/друзьями
 Не спрашивал(-а) Не знаю Предпочитаю не отвечать

Адрес(-а) электронной почты: _____

Номер(-а) телефона: _____

Является ли английский язык вашим основным языком общения? Да Нет

Если выбран ответ «Нет», укажите основной язык общения: _____

* Откуда Вы узнали о нас: Устные отзывы Церковь или некоммерческие организации

- Интернет Социальные службы Не спрашивал(-а) Не знаю Другое
 Предпочитаю не отвечать

* Этническая принадлежность:

- Коренной житель Аляски / алеут Американский индеец / представитель коренных народов Америки
 Азиат Чернокожий / афроамериканец Испанец / латиноамериканец
 Ближневосточного/североафриканского происхождения Житель тихоокеанских островов
 Белый / европеец Не спрашивал(-а) Не знаю Предпочитаю не отвечать

* Считаю себя:

- Инвалидом Ветераном Никем из перечисленных Не спрашивал(-а)
 Не знаю Предпочитаю не отвечать

Ежемесячный доход семьи и льготы

*** Получает ли кто-либо из семьи льготы по программе SNAP (продовольственные талоны)?**

Нет Да Не спрашивал(-а) Не знаю Предпочитаю не отвечать

*** Иные льготы – получает ли кто-либо из семьи какие-либо из перечисленных льгот?**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Программа Medicaid | <input type="checkbox"/> Иные льготы |
| <input type="checkbox"/> Программа дополнительного гарантированного дохода (SSI) | <input type="checkbox"/> Не спрашивал(-а) |
| <input type="checkbox"/> Программа оказания временной помощи нуждающимся семьям (TANF) | <input type="checkbox"/> Не знаю |
| <input type="checkbox"/> Специальная дополнительная программа питания для женщин, младенцев и детей (WIC) | <input type="checkbox"/> Нет льгот |
| | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |

*** Доход – укажите ежемесячный доход ВСЕЙ СЕМЬИ:**

ОБЩИЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД \$ _____

Подписано заявителем или доверенным лицом

** Министерство сельского хозяйства США (USDA)

является поставщиком услуг, работодателем и кредитором, поддерживающим политику соблюдения равных возможностей**

Подпись: В настоящее время Министерство сельского хозяйства США (USDA) упразднило требование о наличии подписей вследствие COVID Дата: _____

Данный раздел заполняется волонтером/сотрудником пункта выдачи продуктов питания:

Отметить в случае соответствия требованиям TEFAP (Программа экстренной продовольственной помощи)

Другие члены семьи

Имя: _____ Фамилия: _____ Средний инициал: _____

Дата рождения: _____ Гендерная идентичность: _____ Родство: _____

Раса/этническая принадлежность: такая же, как у главы семьи, или _____

Имя: _____ Фамилия: _____ Средний инициал: _____

Дата рождения: _____ Гендерная идентичность: _____ Родство: _____

Раса/этническая принадлежность: такая же, как у главы семьи, или _____

Имя: _____ Фамилия: _____ Средний инициал: _____

Дата рождения: _____ Гендерная идентичность: _____ Родство: _____

Раса/этническая принадлежность: такая же, как у главы семьи, или _____

Имя: _____ Фамилия: _____ Средний инициал: _____

Дата рождения: _____ Гендерная идентичность: _____ Родство: _____

Раса/этническая принадлежность: такая же, как у главы семьи, или _____

Имя: _____ Фамилия: _____ Средний инициал: _____

Дата рождения: _____ Гендерная идентичность: _____ Родство: _____

Раса/этническая принадлежность: такая же, как у главы семьи, или _____

Имя: _____ Фамилия: _____ Средний инициал: _____

Дата рождения: _____ Гендерная идентичность: _____ Родство: _____

Раса/этническая принадлежность: такая же, как у главы семьи, или _____