

您是如何得知 Park-It 市场的?  WVCS  其他非营利性  211  食物银行  房东  其他 \_\_\_\_\_

成人资料信息

名: \_\_\_\_\_ 姓: \_\_\_\_\_  
 出生日期: \_\_\_\_\_ 电话: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 电子邮件: \_\_\_\_\_  
 地址: \_\_\_\_\_  
 城市: \_\_\_\_\_ 状态: CA 邮政编码: \_\_\_\_\_

从那以后我就住在这个地址(年) _____ <input type="checkbox"/> 租(没有补贴) <input type="checkbox"/> 租(有补贴) <input type="checkbox"/> 租用 第 8 节 <input type="checkbox"/> 我拥有住宅.	} 月租 \$ _____	<u>户型:</u> <input type="checkbox"/> 单身成人 <input type="checkbox"/> 有孩子的家庭 <input type="checkbox"/> 户无子女	<u>家庭状况:</u> <input type="checkbox"/> 稳定安置 <input type="checkbox"/> 安置不稳定/ 即将失去住房 <input type="checkbox"/> 无家可归
--	---------------	---	--

<u>性别:</u> <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 跨性别 F-M <input type="checkbox"/> 跨性别 M-F <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 未知	<u>婚姻状况:</u> <input type="checkbox"/> 单身的 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分开的 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 国内的合作伙 <input type="checkbox"/> 寡	<u>主要语言:</u> <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 中国人 <input type="checkbox"/> 俄语 <input type="checkbox"/> 西班牙语 <input type="checkbox"/> 越南语 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<u>我说英语:</u> <input type="checkbox"/> 流利 <input type="checkbox"/> 半流利 <input type="checkbox"/> 不流利
--	---	---	---

<u>你是西班牙裔吗?</u> <input type="checkbox"/> 是的 <input type="checkbox"/> 不	<u>种族:</u> <input type="checkbox"/> 美洲印第安人/阿拉斯加原住民 <input type="checkbox"/> 亚洲人 _____ <input type="checkbox"/> 黑色的/非裔美国人 <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民/太平洋岛民 <input type="checkbox"/> 白色的 <input type="checkbox"/> 美洲印第安人/阿拉斯加原住民和白人 <input type="checkbox"/> 亚洲人和白人 <input type="checkbox"/> 黑色/非洲和白色 <input type="checkbox"/> 其他多种族 <input type="checkbox"/> 衰退	<u>你有残疾吗?</u> <input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 是的 (检查所有适用) <input type="checkbox"/> 滥用酒精 <input type="checkbox"/> 吸毒 <input type="checkbox"/> 心理健康斗争 <input type="checkbox"/> 发育障碍 <input type="checkbox"/> 身体残疾 <input type="checkbox"/> 慢性健康状况
<u>你是老手吗?</u> <input type="checkbox"/> 是的 <input type="checkbox"/> 不		

<u>最高学历:</u> <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 高中 社区 <input type="checkbox"/> 大学 大专 <input type="checkbox"/> 学历 研究 <input type="checkbox"/> 生 学位 <input type="checkbox"/> 工商管理硕士/博士 <input type="checkbox"/> 没有学校	<u>就业状况:</u> <input type="checkbox"/> 每周工作超过 35 小时 <input type="checkbox"/> 每周工作少于 35 小时 <input type="checkbox"/> 家庭主妇 <input type="checkbox"/> 失业(找工作) <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 残疾人(不在劳动力中) <input type="checkbox"/> 学生	<u>医疗保险:</u> <input type="checkbox"/> Medi-Cal <input type="checkbox"/> Medicare <input type="checkbox"/> 私人保险 工 <input type="checkbox"/> 作保险 无医 <input type="checkbox"/> 疗保险
---	---	--

# Park-It Market 報名表格

勾选所有适用的方框

<p style="text-align: center;"><u>特殊營養 (WIC):</u></p> <p><input type="checkbox"/> 是的</p> <p><input type="checkbox"/> 不</p>	<p style="text-align: center;"><u>您收到 CalFRESH 了吗? :</u></p> <p><input type="checkbox"/> 是的—每月金額 \$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 不</p>
--	---

<p>月收入: \$ _____</p> <p>年收入: \$ _____</p>	<p style="text-align: center;"><u>其他的收入:</u></p> <p><input type="checkbox"/> SSI      <input type="checkbox"/> GA      <input type="checkbox"/> SSDI      <input type="checkbox"/> 养老金</p> <p><input type="checkbox"/> 賺取的收入      <input type="checkbox"/> 其他 _____</p>
---	---

请列出您家中的所有其他人

全名	出生日期	关系 (配偶、子女、朋友)

仅当您无家可归时请回答以下问题

<p><input type="checkbox"/> 最后的永久邮政编码: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 昨晚你在哪个城市睡觉? _____</p> <p><input type="checkbox"/> 你昨晚在哪里睡觉?</p> <p><input type="checkbox"/> 紧急避难所</p> <p><input type="checkbox"/> 不适合人类居住的地方 (街道、公园等)</p> <p><input type="checkbox"/> 酒店/汽车旅馆 (没有优惠券)</p> <p><input type="checkbox"/> 过渡性房屋 / 安全的 避风港</p> <p><input type="checkbox"/> 其他: _____</p>	<p style="text-align: center;"><u>无家可归的程度:</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1周或更短时间</p> <p><input type="checkbox"/> 超过1周但少于1个月</p> <p><input type="checkbox"/> 1个月以上1年以下。</p> <p><input type="checkbox"/> 1年多了。</p>
--	--

我證明上述提供的資料在我認知與相信的最佳程度下為準確及完整。

我明白填妥這份表格並不會保證獲得 WVCS 的財務或其他援助。

資助者要求 WVCS 就我們每年服務的對象作出匯總資料報告。WVCS 會小心處理，以確保機密資料，即服務對象的個人資料或可識別資料並不會與資助者或在任何周年報告中分享。我特此授權西谷社會服務處公司 (West Valley Community Services, Inc.) 審閱相關資料並與參與協助我獲得所需服務的其他機構及專業人士討論。我特此免除西谷社會服務處公司與上文有關的任何法律責任。我已閱讀及理解上文，並自願簽署本資料授權書。

成人 1 正楷姓名

成人 1 簽署

日期