

Làm thế nào bạn biết về thị trường Park-It?  WVCS  Các tổ chức phi lợi nhuận khác  211  Ngân hàng thực phẩm  Địa chủ  khác \_\_\_\_\_

**Hồ sơ người lớn**

Tên: \_\_\_\_\_ Họ: \_\_\_\_\_  
 Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Điện thoại: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Địa chỉ: \_\_\_\_\_  
 Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: CA mã bưu điện: \_\_\_\_\_

tôi đã sống ở đây kể từ (năm) _____. <input type="checkbox"/> Được khách hàng thuê (không hỗ trợ) Tiền thuê hàng tháng là \$ _____ <input type="checkbox"/> Được khách hàng trợ giá <input type="checkbox"/> Được khách hàng cho thuê theo Mục 8 <input type="checkbox"/> Khách hàng sở hữu	<b>Household Type:</b> <input type="checkbox"/> người lớn độc thân <input type="checkbox"/> Household with children <input type="checkbox"/> Household No Children	<b>Tình trạng nhà ở:</b> <input type="checkbox"/> nhà ở ổn định <input type="checkbox"/> Có nhà ở bấp bênh/sắp mất nhà <input type="checkbox"/> về cơ bản vô gia cư
---	---	--

<b>giới tính:</b> <input type="checkbox"/> nữ giới <input type="checkbox"/> nam giới <input type="checkbox"/> chuyển giới F-M <input type="checkbox"/> chuyển giới M-F <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Unknown	<b>Tình trạng Hôn nhân:</b> <input type="checkbox"/> chưa kết hôn, độc thân <input type="checkbox"/> đã cưới <input type="checkbox"/> chưa kết hôn, ly thân <input type="checkbox"/> đã ly dị <input type="checkbox"/> Đối tác nội địa <input type="checkbox"/> Góa phụ	<b>Ngôn ngữ nơi:</b> <input type="checkbox"/> Tiếng Anh <input type="checkbox"/> tiếng Trung Quốc <input type="checkbox"/> tiếng Nga <input type="checkbox"/> người Tây Ban Nha <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> khác: _____	<b>tôi nói tiếng Anh:</b> <input type="checkbox"/> trôi chảy <input type="checkbox"/> hơi trôi chảy <input type="checkbox"/> Không lưu loát
--	---	--	--

<b>Are you of Hispanic Origin?</b> <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> không xác định	<b>Dân tộc chính:</b> <input type="checkbox"/> Người Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska <input type="checkbox"/> Châu Á <input type="checkbox"/> Người Mỹ da đen/Người Mỹ gốc Phi <input type="checkbox"/> Người Hawaii bản địa/Cư dân quần đảo Thái Bình Dương <input type="checkbox"/> trắng <input type="checkbox"/> Người Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska và người da trắng <input type="checkbox"/> Người châu Á và người da trắng <input type="checkbox"/> Người da màu/Châu Phi và da trắng <input type="checkbox"/> không xác định <input type="checkbox"/> Đa sắc tộc khác	<b>Bạn bị tật à?</b> <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Đúng (please check all that apply) <input type="checkbox"/> lạm dụng rượu <input type="checkbox"/> lạm dụng ma túy <input type="checkbox"/> vấn đề sức khỏe tâm thần <input type="checkbox"/> vấn đề phát triển <input type="checkbox"/> Khuyết tật thể chất <input type="checkbox"/> Vấn đề sức khỏe mãn tính <input type="checkbox"/> HIV / AIDS <input type="checkbox"/> Khác _____
--	--	---

<b>Giáo dục:</b> <input type="checkbox"/> trường tiểu học <input type="checkbox"/> Trung học phổ thông <input type="checkbox"/> Một số trường đại học <input type="checkbox"/> bằng đại học <input type="checkbox"/> bằng tốt nghiệp <input type="checkbox"/> bằng tiến sĩ <input type="checkbox"/> không có trường học <input type="checkbox"/> Khác: _____	<b>Tình trạng việc làm:</b> <input type="checkbox"/> Toàn thời gian, hơn 35 giờ/tuần <input type="checkbox"/> Bán thời gian, dưới 35 giờ/tuần <input type="checkbox"/> Nội trợ toàn thời gian <input type="checkbox"/> Thất nghiệp, đang tìm việc <input type="checkbox"/> nghỉ hưu <input type="checkbox"/> Khuyết tật, không tham gia lực lượng lao động <input type="checkbox"/> Học sinh <input type="checkbox"/> Thất nghiệp, không tìm việc	<b>Bảo hiểm y tế:</b> <input type="checkbox"/> Medi-Cal <input type="checkbox"/> Medicare <input type="checkbox"/> Bảo hiểm tư nhân <input type="checkbox"/> Bảo hiểm lao động <input type="checkbox"/> Không có bảo hiểm
--	---	--

<p style="text-align: center;"><b><u>Dinh dưỡng Đặc biệt (WIC)</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Đúng</p> <p><input type="checkbox"/> Không</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>CalFresh:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Đúng — số tiền hàng tháng \$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Không</p>
---	---

<p>Tổng thu nhập hàng tháng: \$ _____</p> <p>Tổng thu nhập hàng năm: \$ _____</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>Nguồn thu nhập (khoanh tròn một): Thu nhập kiếm được,</u></b></p> <p style="text-align: center;"><del>Lương hưu, khác:</del></p> <p><input type="checkbox"/> SSI    <input type="checkbox"/> GA    <input type="checkbox"/> SSDI    <input type="checkbox"/> Lương hưu</p> <p><input type="checkbox"/> Thu nhập kiếm được <input type="checkbox"/> khác _____</p>
---	--

**Liệt kê tất cả những người lớn hoặc trẻ em khác sống cùng nhà với bạn**

Tên của các thành viên trong gia đình	Ngày sinh	Mối quan hệ với chủ hộ (Vợ chồng, vợ chồng, con cái hoặc cha mẹ)

**Vui lòng trả lời những câu hỏi sau đây nếu bạn là NGƯỜI VÔ GIA CƯ:**

<p>mã zip vĩnh viễn mới nhất: _____</p> <p>Đêm qua bạn ngủ ở thành phố nào? _____</p> <p>Tối hôm qua bạn ngủ ở đâu?</p> <p><input type="checkbox"/> Nhà tạm trú</p> <p><input type="checkbox"/> Các địa điểm phi dân cư (đường phố, công viên, v.v.)</p> <p><input type="checkbox"/> Khách sạn/nhà nghỉ (không có voucher)</p> <p><input type="checkbox"/> Nhà ở Chuyển tiếp/Nơi trú ẩn/Công viên An toàn</p> <p><input type="checkbox"/> khác : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>Mức độ vô gia cư:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> IT hơn một tuần</p> <p><input type="checkbox"/> Hơn một tuần nhưng chưa đầy một tháng</p> <p><input type="checkbox"/> 1-3 tháng</p> <p><input type="checkbox"/> Hơn 3 tháng nhưng chưa đầy một năm</p> <p><input type="checkbox"/> Hơn một năm</p>
--	---

Tôi xác nhận rằng các thông tin được cung cấp ở trên chính xác và đầy đủ theo hiểu biết và sự tin tưởng cao nhất của tôi. Tôi hiểu rằng việc hoàn thành biểu mẫu này không đảm bảo rằng tôi sẽ nhận được hỗ trợ tài chính hoặc hỗ trợ khác từ WVCS. Theo yêu cầu của các nhà tài trợ, WVCS phải báo cáo dữ liệu tổng hợp về các khách hàng mà chúng tôi phục vụ hàng năm. WVCS hết sức cẩn trọng trong việc đảm bảo tính bảo mật, nghĩa là thông tin cá nhân hoặc thông tin nhận dạng của khách hàng sẽ không bị chia sẻ với các nhà tài trợ hoặc trong bất kỳ báo cáo hàng năm. Tôi theo đây cho phép West Valley Community Services, Inc. xem xét và thảo luận thông tin thích hợp với các cơ quan và chuyên gia khác có liên quan trong việc hỗ trợ tôi trong các dịch vụ cần thiết. Tôi theo đây giải phóng West Valley Community Services, Inc., khỏi mọi trách nhiệm liên quan đến các việc trên đây. Tôi đã đọc và hiểu những điều trên và tự nguyện ký vào tờ thông tin này.

\_\_\_\_\_  
Tên viết hoa của Người trưởng thành 1    Chữ ký Người trưởng thành 1

\_\_\_\_\_  
Ngày