



አገልግሎት (Service)  
 ዕይታዎች (Insights)  
 ተነሳሽነት (Initiative)

ለ ውስጥ ሰራተኞች አገልግሎት ብቻ (FOR STAFF USE ONLY):-  
 ባርኮድ# (Barcode #):- \_\_\_\_\_

የአገልግሎት ዕይታዎች መቀበያ ቅፅ – እባክዎን በግልፅ ይፃፉ (Service Insights Intake Form – Please Print Clearly) ቀን (Date):- \_\_\_\_\_

**ተፈላጊ ጥያቄዎች \*በደማቁ ተፅዕኖል (Required Questions are \*bold)**

<p><b>* ሙሉ ስም ከነአባት (First name):-</b> _____ <b>* የአያት ስም (Last name):</b> _____</p>				
<p><b>* የትውልድ ቀን (Date of Birth):-</b> ____/____/____ (ወር/ቀን/ዓመት [mm/dd/yyyy]) <b>ወይም (OR)</b> <b>እድሜ (Age):-</b> ____</p>				
<p><b>* ፆታ (Gender):-</b></p> <p><input type="checkbox"/> ወንድ (Male)    <input type="checkbox"/> ሴት (Female)    <input type="checkbox"/> ትራንስጀንደር (Transgender)    <input type="checkbox"/> ትራንስ አንስት/ትራንስ ሴት (Trans Female/Trans Woman)</p> <p><input type="checkbox"/> ትራንስ ተባዕት/ትራንስ ወንድ (Trans Male/Trans Man)    <input type="checkbox"/> ከሁለቱ ፆታዎች ውጪ (Non-binary)    <input type="checkbox"/> ሥርዓተ-ፆታን የማይስማሙ (Gender non-conforming)</p> <p><input type="checkbox"/> ከላይ ከቀረቡት ውጪ (None of these)    <input type="checkbox"/> አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't Know / Prefer not to answer)</p>				
<p><b>* ዝርያ/ጎሳ (የሚመለከትዎትን ሁሉ ይምረጡ) [Race / Ethnicity (choose all that apply)]:-</b></p> <p><input type="checkbox"/> ነጭ (White)    <input type="checkbox"/> ኤዲያን (Asian)    <input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ነዋሪ (Native Hawaiian or Other Pacific Islander)</p> <p><input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ (Black or African American)    <input type="checkbox"/> አሜሪካ ኢንዲያን ወይም የአላስካ ተወላጅ (American Indian or Alaska Native)</p> <p><input type="checkbox"/> መካከለኛው ምስራቅ ወይም ሰሜን አፍሪካዊ (Middle Eastern or North African)    <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ፣ ላቲኖ ወይም ስፓኒሽ (Hispanic, Latino, or Spanish)</p> <p><input type="checkbox"/> ከላይ ከቀረቡት ዘር/ ጎሳዎች ውጪ (Some other race or ethnicity)    <input type="checkbox"/> አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't Know / Prefer not to answer)</p>				
<p><b>* አድራሻ (Address):-</b> _____ <b>አድራሻ (መስመር 2) [Address (Line 2)]:-</b> _____</p> <p><b>* ከተማ (City):-</b> _____ <b>* ግዛት (State):-</b> _____ <b>* ዚፕ ኮድ (Zip code):-</b> _____</p> <p><b>* ሀገር (County):-</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> ቋሚ አድራሻ የለኝም (No fixed address)</p>				
<p>የኢሜል አድራሻ (Email Address):- _____</p> <p><input type="checkbox"/> በኢሜል ለመገናኛት ፍቃደኛ ነኝ (Ok to contact via email)</p>		<p><b>* የስልክ ቁጥር (Phone number):-</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> በስልክ ለመገናኛት ፍቃደኛ ነኝ (Ok to contact via phone)</p> <p><input type="checkbox"/> በስልክ አይሆንም (No phone)</p>		
<p>የትኛውን የግንኙነት ዘዴ ይመርጣሉ? (What method of communication do you prefer?)</p> <p><input type="checkbox"/> በፅሁፍ መልዕክት (Text)    <input type="checkbox"/> በስልክ (Call)    <input type="checkbox"/> በኢሜል (Email)</p>				
<p>የሚመርጡት ቋንቋ(ዎች) [Preferred Language(s)]:-</p> <p><input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ (English)    <input type="checkbox"/> አረብኛ (Arabic)</p> <p><input type="checkbox"/> ስፓኒሽ (Spanish)    <input type="checkbox"/> አማርኛ (Amharic)</p> <p><input type="checkbox"/> ኮሪያኛ (Korean)    <input type="checkbox"/> ሌላ (Other):- _____</p>				
<p>የትርጉም አገልግሎት ይፈልጋሉ? (Do you need translation services?)</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ (Yes)    <input type="checkbox"/> አይ (No)</p>				
<p><b>* የቤተሰብ አባላት - በቤተሰብ ውስጥ የሚኖሩ የሌሎች አባላትን የሚመለከቱ ከታች የቀረቡ መረጃዎችን ይስጡ</b>  <b>(*HOUSEHOLD MEMBERS - Provide the following information for all other members living in the household)</b></p>				
<b>* የሙሉ ስም ከነአባት (First Name)</b>	<b>* የአያት ስም (Last Name)</b>	<b>* የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት) ወይም ዕድሜ [Date of Birth (Month/Day/Year) OR Age]</b>	<b>ፆታ (Gender)</b>	<b>ዝርያ/ጎሳ (Ethnicity)</b>

ምትክ/ወኪል፡- ምግብ ሊወስድልዎ የሚችል ሌላ ሰው አለ? (Proxy: Is there someone else who may pick up food for you?)

ሙሉ ስም ከነአባት (First name):- \_\_\_\_\_ የአያት ስም (Last name):- \_\_\_\_\_ የስልክ ቁጥር (Phone number):- \_\_\_\_\_

**\* በቤተሰብዎ ውስጥ አሁን SNAP፣ ወይም የምግብ ስታምፕስ በመባልም ይታወቃል፣ የሚቀበል/የሚወስድ አለ? (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?)**

አዎ (Yes)       አይ (No)       አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't know / Prefer not to answer)

ሌሎች የመንግስት ፕሮግራሞች (የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ) [Other Government Programs (select all that apply)]

- TANF ወይም የገንዘብ ድጋፍ (TANF or cash assistance)
- የሴቶች ፣ የጨቅላ ሕፃናት እና የሕፃናት (WIC) [Women, Infants, and Children]
- ማህበራዊ ዋስትና (Social Security)
- ተጨማሪ ማሟያ የደህንነት ገቢ (SSI) [Supplemental Security Income (SSI)]
- የማህበራዊ ዋስትና የአካል ጉዳት መድን (SSDI) ወይም የአካል ጉዳት ክፍያዎች (Social Security Disability Insurance (SSDI) or disability payments)
- ሜዲኬር (Medicare)
- ሜዲኬይድ (Medicaid)
- የሕፃናት ጤና መድን ፕሮግራም (CHIP) [Children's Health Insurance Program (CHIP)]

- ነጻ/በቅናሽ-ዋጋ በትምህርት ቤት ውስጥ የሚቀርቡ ምግቦች (Free/reduced price school meals)
- የተገኘ የገቢ ግብር ክሬዲት (EITC) ወይም ሌላ ተመላሽ የሚደረጉ የግብር ክሬዲቶች (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credits)
- ዝቅተኛ ገቢ ላላቸው ቤተሰቦች የሚሰጥ የኢነርጂ ድጋፍ ፕሮግራም (LIHEAP) [Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)]
- ስራ አጥነት (Unemployment)
- የሰራተኞች ማካካሻ (Worker's Compensation)
- የመኖሪያ ቤት ድጎማዎች (Housing subsidies)
- ለቀድሞ የጦር ሰራዊት አባላት የሚደረግ ድጋፍ (Veteran's Assistance)
- የሸቀጥ ሸቀጦች ማሟያ የምግብ ፕሮግራም (Commodity Supplemental Food Program)

የቤተሰብ ገቢ (Household Income):-

- ዜሮ (Zero)
- ከ \$500 ያነሰ (Less than \$500)
- \$500 – \$999
- \$1,000 – \$1,999
- \$2,000 – \$2,999
- \$3,000 – \$3,999
- \$4,000 ወይም በላይ (\$4,000 or more)
- አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't know / Prefer not to answer)

የውትድርና ሁኔታ (Military Status):-

- አዎ፣ ቀደም ሲል ንቁ ግዳጅ አገልግሎት ላይ የነበረ አለ፣ አሁን ግን የለም። (Yes, on active duty in the past, but not now)
- አዎ፣ አሁን ንቁ ግዳጅ አገልግሎት ላይ የሚገኝ አለ (Yes, now on active duty)
- የለም፣ ከመጀመሪያ/መሰረታዊ ስልጠና ላይ ከመሳተፍ በስተቀር በፍጹም ንቁ ግዳጅ አገልግሎት ላይ የነበረ የለም (No, never on active duty except for initial/basic training)
- አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't know / Prefer not to answer)
- አይ፣ በዩ.ኤስ. ጦር ኃይሎች ውስጥ አባል ሆኖ ፈጽሞ ያገለገለ የለም። (No, never served in the U.S. Armed Forces)

የአመጋገብ ታሰቢዎች (Dietary Considerations):-

- ዝቅተኛ-ስኳር / ዝቅተኛ-ካርቦሃይድሬት ("ለስኳር በሽተኛ-ተስማሚ") [Low-sugar / low-carb ("diabetes-friendly")]
- ዝቅተኛ-ሶዲየም / ዝቅተኛ-የሳቹሬት ድ ስብ ("ለልብ ጤናማ") [Low-sodium / low-saturated fat ("heart healthy")]
- ሃላል (Halal)
- ከግሉቴን-ነፃ (Gluten-free)
- ኮሻር (Kosher)
- አትክልት ብቻ ተመጋቢ (Vegan)
- አትክልት ብቻ ተመጋቢ (Vegetarian)
- ቀላል አመጋገብ/ ከጥርስዎ ጋር ለተገናኙ ችግሮችዎ (Soft diet / dental concerns)
- የምግብ አለርጂዎች (Food allergen):- \_\_\_\_\_
- ሌላ (Other):- \_\_\_\_\_
- ውስን / ምንም የማብሰያ መሳሪያዎች አይኖሩም (Limited / No cooking equipment)
- አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't know / Prefer not to answer)
- ገደቦች የሉም (No restrictions)

ማስታወሻዎች: እንድናውቀው የሚፈልጉትን ማንኛውንም መረጃ ያካትቱ። ለምሳሌዎች:- "ዳይፐር በመፈለግ ላይ።" "የውሻ ምግብ እንፈልጋለን።"  
(Notes: include any information you would like us to know. Examples: "Looking for diapers." "We need dog food.")

### የ CAFB ውሂብ ቃልኪዳን (THE CAFB DATA PROMISE)

እርስዎን እና መረጃዎን በማዕረግ እና በአክብሮት እንይዛለን። (We will treat you and your information with dignity and respect.)

የእርስዎን መረጃ ደህንነቱ በተጠበቀ እና በአስተማማኝ መንገድ እንይዛለን። (We will keep your information safe and secure.)

ይህንን መረጃ ለእርስዎ የተሻሉ አገልግሎቶችን ለመስጠት ብቻ እንጠቀምበታለን። (We will only use this information to provide better services for you.)