

صرف اسٹاف کے استعمال کے لیے (FOR STAFF USE ONLY):

بارکوڈ # (Barcode #):

سروس (Service)

ان سائٹس (Insights)

TEFAP ورجینیا (TEFAP Virginia)



سروس ان سائٹس ان ٹیک فارم - براہ کرم واضح طور پر پرنٹ کریں (Service Insights Intake Form - Please Print Clearly)

تاریخ (Date):

مطلوبہ سوالات \* گہرے حروف میں ہیں (Required Questions are \*bold)

\* پہلا نام (First name): \_\_\_\_\_ \* آخری نام (Last name): \_\_\_\_\_

\* تاریخ پیدائش (Date of Birth): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (مہینہ/دن/سال) [mm/dd/yyyy] یا (OR) عمر (Age): \_\_\_\_\_

\* پتہ (Address): \_\_\_\_\_ پتہ (لاائن ۲) [Address (Line 2)]: \_\_\_\_\_

\* شہر (City): \_\_\_\_\_ \* ریاست (Zip code): \_\_\_\_\_ \* زپ کوڈ (State): \_\_\_\_\_

\* کاؤنٹی (County): \_\_\_\_\_

کوئی مقررہ پتہ نہیں (No fixed address)

ای میل پتہ (Email Address): \_\_\_\_\_ ای میل (Email) کوئی مسئلہ نہیں (Ok to contact via email)

\* فون نمبر (Phone number): \_\_\_\_\_ فون نمبر (Phone) کوئی مسئلہ نہیں (Ok to contact via phone)  کوئی فون نہیں (No phone)

آپ ابلاغ کے کون سے طریقے کو ترجیح دیتے ہیں؟ (communication do you prefer? What method of)

موبائل پیغام (Text)  کال (Call)  ای میل (Email)

\* گھر کے افراد - گھر میں رہائش پذیر دیگر تمام افراد کی درج ذیل معلومات فراہم کریں (HOUSEHOLD MEMBERS - Provide the following information for all other members living in the household\*)

پہلا نام (First Name)	* آخری نام (Last Name)	* تاریخ پیدائش (Date of Birth) یا عمر (مہینہ/دن/سال) (Month/Day/Year) OR Age	جنس (Gender)	نسل (Ethnicity)

نمائندہ: کیا کوئی اور شخص ہے جو آپ کے لیے کھانا لے جا سکے؟ (?Proxy: Is there someone else who may pick up food for you)

پہلا نام (First name): \_\_\_\_\_ آخری نام (Last name): \_\_\_\_\_ فون نمبر (Phone number): \_\_\_\_\_

\* کیا آپ کے گھر میں کوئی اور فرد فی الحال SNAP وصول کر رہا ہے، جسے غذائی واؤچر بھی کہتے ہیں؟ (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?)

ہاں (Yes)  نہیں (No)  معلوم نہیں / جواب دینا گوارا نہیں (Don't know / Prefer not to answer)

دیگر سرکاری پروگرامز (تمام قابل اطلاق پروگرامز منتخب کریں) [Other Government Programs (select all that apply)]

TANF یا نقد رقم کی معاونت (TANF or cash assistance)

خواتین، شہر خوار بچے اور چھوٹے بچے (WIC) [Women, Infants, and Children]

سوشل سیکیورٹی (Social Security)

سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (SSI) [Supplemental Security Income (SSI)]

سوشل سیکیورٹی معذوری کی انشورنس (SSDI) یا معذوری کی مد میں ادائیگیاں (Social Security Disability Insurance (SSDI) or disability payments)

بچوں کا ہیلتھ انشورنس پروگرام (CHIP) [Children's Health Insurance Program (CHIP)]

مفت/رہائی قیمت پر اسکول کے کھانے (Free/reduced price school meals)

کمائی گئی آمدنی کا ٹیکس کریڈٹ (EITC) یا دیگر قابل واپسی ٹیکس کریڈٹس (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credits)

کم آمدنی کا گھریلو توانائی میں معاونت کا پروگرام (LIHEAP) [Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)]

روزگاری (Unemployment)

ورکر کا معاوضہ (Worker's Compensation)

رہائشی سبسڈیز (Housing subsidies)

سابق فوجی کی معاونت (Veteran's Assistance)

□ کموڈیتی سپلیمنٹل فوڈ پروگرام (Commodity Supplemental Food Program)

□ میڈی کیئر (Medicare)

□ میڈیکائیڈ (Medicaid)

\*گھریلو آمدنی (Household Income):

\$ فی ہفتہ (per week) یا (OR) \$ ماہانہ (per month) یا (OR) \$ سالانہ (per year)

درج ذیل سوالات اختیاری ہیں اور یہ آپ کی TEFAP سروس پر اثر انداز نہیں ہوں گے۔  
(The following questions are optional and will not impact your TEFAP service.)

جنس (Gender):

□ مرد (Male)

□ عورت (Female)

□ خواجہ سرا (Transgender)

□ مخنث فیمل/مخنث عورت (Trans Female/Trans Woman)

□ مخنث میل/مخنث مرد (Trans Male/Trans Man)

□ تیسری جنس (Non-binary)

□ عدم مطابقت کا حامل جنسی رویہ (Gender non-conforming)

□ ان میں سے کوئی نہیں (None of these)

□ معلوم نہیں / جواب دینا گوارا

□ Don't Know / Prefer not to answer (not to answer)

نسل / حسب نسب (تمام قابل اطلاق جوابات منتخب کریں) (Race / Ethnicity (choose all that apply)):

□ سفید فام (White) □ ہسپانوی، لیٹینو، یا ہسپانوی (Hispanic, Latino, or Spanish) □ سیاہ فام یا افریقی امریکی (Black or African America)

□ ایشیائی (Asian) □ امریکی بھارتی یا الاسکا کا باشندہ (American Indian or Alaska Native) □ وسطی مشرقی یا شمالی افریقی (Middle Eastern or North African)

□ مقامی ہوائی باشندہ یا دیگر بحرالکابل جزائر کا باشندہ (Native Hawaiian or Other Pacific Islander) □ کوئی اور نسل یا حسب نسب (Some other race or ethnicity)

□ معلوم نہیں / جواب دینا گوارا نہیں (Don't Know / Prefer not to answer)

ترجیحی زبان (زبانیں) (Preferred Language(s)):

□ انگریزی (English)

□ عربی (Arabic)

□ ہسپانوی (Spanish)

□ امہاری (Amharic)

□ کوریائی (Korean)

□ دیگر (Other):

کیا آپ کو ترجمے کی خدمات درکار ہیں؟ (Do you need translation services?) □ ہاں (Yes) □ نہیں (No)

”ازدواجی حیثیت (Military Status):

□ ہاں، ماضی میں فعال ڈیوٹی پر تھے، مگر اب نہیں (Yes, on active duty in the past, but not now) □ ہاں، ابھی فعال ڈیوٹی پر ہیں (Yes, now on active duty)

□ نہیں، ابتدائی/بنیادی تربیت کے سوا کبھی فعال ڈیوٹی پر نہیں رہے (No, never on active duty except for initial/basic training)

□ معلوم نہیں / جواب دینا گوارا نہیں (Don't know / Prefer not to answer)

□ نہیں، کبھی بھی امریکی مسلح افواج میں خدمات انجام نہیں دیں (No, never served in the U.S. Armed Forces)

غذائی احتیاط (Dietary Considerations):

□ کم شوگر / کم کاربوہائیڈریٹس (”ذیابیطس کے لیے عدم“)

□ کم سوڈیم / کم سیر شدہ چکنائی (”دل کے لیے عدم نقصان“)

□ [Low-sugar / low-carb (“diabetes-friendly”)] □ [Low-sodium / low-saturated fat (“heart healthy”)]

□ [Low-sodium / low-saturated fat (“heart healthy”)] □ [Low-sugar / low-carb (“diabetes-friendly”)]

□ گلوٹن سے پاک (Gluten-free) □ کوشر (Kosher) □ سبزی خور (Vegetarian)

□ محدود / غیر موجود ایکوئپمنٹ (Limited / No cooking equipment) □ نرم غذا / دانتوں کے مسائل (Soft diet / dental concerns) □ غذائی الرجین (Food allergen):

□ معلوم نہیں / جواب دینا گوارا نہیں (Don't know / Prefer not to answer) □ دیگر (Other):

□ کوئی غذائی قید نہیں (No restrictions)

نوٹس: وہ معلومات بھی شامل کریں جن سے آپ ہمیں آگاہ کرنا چاہتے ہیں۔ مثالیں: ”ڈائیز کی تلاش ہے۔“ ”ہمیں کتے کی غذا درکار ہے۔“

(Notes: include any information you would like us to know. Examples: “Looking for diapers.” “We need dog food.”)

### CAFB کا ڈیٹا کے حوالے سے عہد (THE CAFB DATA PROMISE)

ہم آپ اور آپ کی معلومات کو عزت اور احترام کے ساتھ بروئے کار لائیں گے۔ (We will treat you and your information with dignity and respect.)

ہم آپ کی معلومات کو محفوظ اور سلامت رکھیں گے۔ (We will keep your information safe and secure.)

ہم یہ معلومات صرف آپ کو بہتر سروس کی فراہمی کے لیے استعمال کریں گے۔ (We will only use this information to provide better services for you.)