کے لیے (FOR STAFF USE ONLY):	صرف اسٹاف کے استعمال
	بارکوڈ # (# Barcode): _

سروس (Service) المروس (Insights) المروس (CAPITAL AR FOOD BAN

سہ وس اِن سائٹس اِن ٹیک فارم — براہ کرم واضح طور پر پرنٹ کریں (Service Insights Intake Form – Please Print Clearly)

اريخ (Date):	ہائی لائٹ کردہ فیلڈز درکار ہیں۔ (Highlighted fields are required)				
:(Las	<mark>پېلا نا</mark> م (First Name): <mark>خری نا</mark> م (First Name				
رياست (State): <mark>زپ کوڅ</mark> (ZIP):	پتہ (Address):شہر (City):				
□ کوئی مقررہ پتہ نہیں (No Fixed Address)	<mark>واردٔ</mark> (Ward):				
	<mark>گهر میں لوگوں کی کل تحداد</mark> (Total Number of People in Household):				
□ باں (Yes) □ نہیں (No)	کیا آپ کے گھر میں کونی اور فرد فی الحال SNAP وصول کر رہا ہے، جسے غذائی واؤچر بھی کہتے				
🗆 کوئی اور نسل یا حسب نسب (Don't know / prefer not to answer)	بین [©] (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?) SNAP حاصل کرنے والے گهرانے TEFAP کے لئے اہل ہیں SNAP are افزانی (Households that receive SNAP are) (eligible for TEFAP)				
 کم آمدنی کا گهریلو تو انائی میں معاونت کا پروگرام (LIHEAP) [Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)] بے روزگاری (Unemployment) ربائشی سبستیز (Housing subsidies) سابق فوجی کی معاونت (Veteran's Assistance) کموڈیٹی سپلیمنٹل فوڈ پر وگر ام (CSFP) کموڈیٹی سپلیمنٹل فوڈ پر وگر ام (CSFP) [Commodity Supplemental Food Program (CSFP)] بچوں کا بیلتھ انشورنس پر وگر ام (CHIP) بچوں کا بیلتھ انشورنس پر وگر ام (CHIP) مفت/ر عایتی قیمت پر اسکول کے کہائے مفت/ر عایتی قیمت پر اسکول کے کہائے (Free/reduced price school meals) سوشل سیکیورٹی معذوری کی انشورنس (SSDI) سوشل سیکیورٹی معذوری کی انشورنس (Social Security Disability Insurance (SSDI) or disability payments) کوئی نہیں۔ (None) 	دیگر سرکاری پروگرامز (تمام قابل اطلاق پروگرامز منتخب کریں) (Other Government Programs (select all that apply)]: (Other Government Programs (select all that apply)]: (TANF حاصل کرنے والے گھرائے TEFAP کے لئے اہل ہیں (Households that receive TANF are eligible for TEFAP) (Households of one person who receive Medicaid are eligible for TEFAP) (TANF or cash assistance) میڈیکیڈ (Medicaid) (TANF or cash assistance) (Medicaid) میڈیکیڈ (Medicaid) میڈیکیڈ (Medicaid) (SSI) [(SSI) (SSI)] (Supplemental Security Income (SSI)] (Medicare) میڈی کیئر (Medicare) (Medicare) میڈی کیئر (Social Security) (Worker's Compensation) (Worker's Compensation) (Worker's Compensation) (Worker's Compensation) (Worker's Compensation) (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credit)				
	<mark>گهریلو آمدنی</mark> (Household Income)				
نہ (per month) ی ا (OR)	فی بغتہ (per week): یا (OR) یا (per week) ماہے فی بغتہ (per week): یا (who may pick up food for you?) یا دمانندہ: کیا کوئی اور شخص ہے جو آپ کے لیے کہانا لے جا سکے؟				
(Proxy: Is there someone else	نمانندہ: کیا کوئی اور شخص ہے جو آپ کے لیے کہانا لے جا سکے؟ (?who may pick up tood for you!				
:(Phone Numb	نام (Name): فون نمبر (er				
و فاقی شہری حقوق کے قانون اور یو ایس ڈیپار ٹمنٹ آف ایگریکلچر (یو ایس ڈی اے) کے شہری حقوق کے ضوابط اور پالیسیوں کے مطابق، اس ادارے کو نسل، رنگ، قومی اصل، جنس (بشمول صنفی شناخت اور جنسی رجدان)، معذوری، عمر، یا شہری حقوق کی پیشگی سرگرمی کے لیے انتقام یا انتقام کار روائی کی بنیاد پر امتیازی سلوک کرنے سے منع کیا گیا ہے۔ پروگرام کی معلومات انگریزی کے علاوہ دیگر زبانوں میں دستیاب کرائی جا سکتی ہیں۔ معذور افراد جن کو پروگرام کی معلومات حاصل کرنے کے لیے مواصلات کے متبادل ذرائع کی ضرورت ہوتی ہے (مثلاً، بریل، بڑی پرشت، آئیو شیاب، امریزی سائن لینگروچہ، انہیں میں انہاں کی اور اس کی اس کے اس کی بین اور کی معلومات حاصل کرنے کے لیے مواصلات کے متبادل ذرائع کی ضرورت ہوتی ہے (مثلاً، بریل، بڑی ہزائی از اور انسان کیا کہ انسان لینگروچہ، انہیں انسان کی کرنے سے درائی کرنے سے انسان کی کرنے سے درائی کرنے سے معلومات کی معلومات کے اس کرنے کی انسان کی کرنے سے متبادل خرائی کرنے سے معلومات کی مقال کی کرنے سے معلومات کی اس کرنے کے لیے معلومات کی میں کرنے سے معلومات کی کرنے سے معلومات کی میں کرنے کی سے معلومات کی کرنے سے کیا گیا ہے۔ بری کرنے کے لیے انتقام یا انتقام کی کرنے سے معلومات کی کرنے سے معلومات کی معلومات کی کرنے سے معلومات کی کرنے سے معلومات کی کرنے کی کرنے کر کرنے کی کرنے کرنے کرنے کی کرنے کی کرنے کر ان کر ان کر کرنے کرنے کی کرنے کر کرنے کرنے کرنے کرنے کر کرنے کر ان کر کرنے کرنے کر کرنے کرنے کر کرنے کرنے					

وفاقی شہری حقوق کے قانون اور یو ایس دیپارمست اف ایکریگرچر (یو ایس دی اے) کے شہری حقوق کے صوابحہ اور پالیسیوں کے مطابق، اس ادارے کو نسل، دیک، فول کے معاون اور یو ایس دی اے) ہے شہری حقوق کے پیشگی سرگرمی کے لیے انتقام یا انتقامی کارروائی کی بنیاد پر امتیازی سلوک کرنے سے منع کیا گیا ہے۔ پروگرام کی معلومات انگریزی کے عالاوہ دیگر زبانوں میں دستیاب کرائی جا سکتی ہیں۔ معنور افراد میں کو پروگرام کی معلومات حاصل کرنے کے لیے مواصلات کے متبادل ذرائع کی ضرورت ہوتی ہے (مثلا، ہریل، بڑی پرنٹ، آڈیو ٹیپ، امریکن سانن لینگویچ)، انہیں نمہ دار ریاست یا مقامی ایجنسی سے رابطہ کرنا چاہیے جو پروگرام کی انتظام کرتی ہے یا یو ایس ڈی اے کے ٹارگیٹ سینٹر (202) 750-2000 پر رابطہ کرنا چاہیئے۔ (وائز اورٹی ٹی وائے) یا (800) 878-883 پر فیڈرل ریاست یا مقامی ایجنسی سے رابطہ کرنا چاہیے جو پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت درج کرنے کے لیے، ایک شکایت کنندہ کو ایک فارم اے ڈی-3027، یو ایس ڈی اے پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت درج کرنے کے لیے، ایک شکایت کنندہ کو ایک فارم اے ڈی-3027، یو ایس ڈی اے پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت درج کرنے کے لیے، ایک شکایت کنندہ کو ایک فارم اے ڈی-8070، یو ایس ڈی اے پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت درج کرنے کے لیے، ایک شکایت کنندہ کو ایک فارم اے ڈی-8070، یو ایس ڈی اے پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت کنندہ کا نام ، پتہ ، ٹیلیفون نمبر ، اور مبینہ امتیازی کارروائی کی تحریری تفصیل شامل ہونا کسی بھی یو ایس ڈی اے دفتر سے، (666) 682، معلی ایس سی آر) کو شہری حقوق کی مبینہ خلاف ورزی کی نوعیت اور تاریخ سے آگاہ کیا جاسکے۔ مکمل شدہ 67-302 ایس سی آر) کو شہری حقوق کی مبینہ خلاف ورزی کی نوعیت اور تاریخ سے آگاہ کیا جاسکے۔ مکمل شدہ 67-302 اور وائی کی ایوروائی کی مبینہ خلاف ورزی کی نوعیت اور تاریخ سے آگاہ کیا جاسکے۔ مکمل شدہ 67-302 ایس سی آر) کو شہری حقوق کی مبینہ خلاف ورزی کی نوعیت اور تاریخ سے آگاہ کیا جاسکے۔ مکمل شدہ 67-302 ایس سی آر) کو شہری حقوق کی مبینہ خلاف ورزی کی نوعیت اور تاریخ سے آگاہ کیا جاسکے۔ مکمل شدہ 67-302 اور وائی کی دو خط لکھ کیا جاسکے۔

(In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity. Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20PComplaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf, from any USDA office, by calling (866) 632-992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by):

- 1. يبل (inail) يدين (U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410: مبل (Aail)
 - 2. فيكس: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or] يا 7442-690 (202) يا 1665-256 (833)
 - 3. ای میل (Email) : Program.Intake@usda.gov
 - یہ ادارہ مساوی مواقع فراہم کرتا ہے . (This institution is an equal opportunity provider)

درج ذیل سوالات اختیاری ہیں اور یہ آپ کی TEFAP سروس پر اثرانداز نہیں ہوں گیے۔ آپ کے ذریعہ فراہم کی جانے والی منتخب کردہ کوئی بھی معلومات صرف کمیونٹی کو ہماری خدمات کو بہتر بنانے کے لئے استعمال کی جانے گی.. (The following questions are optional and will not impact your TEFAP service.

Any information you choose to provide will only be used to improve our services to the community.)

نمایاں کردہ خانے آپ کی بہتر خدمت کرنے میں ہماری سب سے زیادہ مدد کریں گے! (Highlighted fields will help us the most to serve you better!)

🗆 کوئی فون نہیں (No phone)	(OK to contact via phone	ن نمبر (Phone Number): بذریعہ فون رابطے میں کوئی مسئلہ نہیں (ای میل پتہ (Email Address): _ بذریعہ ای میل رابطے میں کوئی ، (email			
🗆 ای میل (Email)	(Call) کال	□ موبائل پيغام (Text)	:(Preferred method of communic	مواصلات کا ترجیحی طریقہ (cation			
تاریخ پیدانش (Date of Birth)://اسال) [(MM/DD/YYYY)] یا <mark>عمر</mark> (or Age)							
(Transgender) \ \	م خمامت	رت (Famala)	مث	جنس (Gender): □ مرد (Male)			
□ خواجہ سرا (Transgender) □ تیسری جنس (Non-binary)		ر (r emate/ ا) ننث میل/مخنث مرد (ns Male / Trans Man					
ے محلت عبورت (Tans remale / Trans woman) ان میں سے کوئی نہیں (None of these) مطابقت کا حامل جنسی رویہ (Gender non-conforming) ان میں سے کوئی نہیں (Don't know / Prefer not to answer)							
(Don't know) Theref not to a	nswer /	[Race / Ethnicity (choo	se all that apply)] (دوابات منتخب کریں	نسل / حسب نسب (تمام قابلِ اطلاق ج			
 سفید فام (White) سفید فام (White) ایشیائی (Asian) ایشیائی (Asian) ایشیائی (Asian) ایشیائی (Middle Eastern or North African) اوسطی مشرقی یا شمالی افریقی ایشیائی (Middle Eastern or North African) اوسطی مشرقی یا شمالی افریقی ایشیائی (Middle Eastern or North African) اصفی یا سیانوی (Mative Hawaiian or Other Pacific Islander) اصفی (Misspanic, Latino, or Spanish) اصفی (American Indian or Alaska Native) 							
ترجیحی زبان (زبانیں) [Preferred Language(s)]: ا انگریزی (English) ای فرانسیسی (French) ای ویتنامی (Vietnamese) کیا آب کو ترجمے کی خدمات درکار ہیں؟ (Preferred Language(s)) ای ویتنامی (Preferred Language(s)) ای ویتنامی (Vietnamese) کیا آب کو ترجمے کی خدمات درکار ہیں؟ (Preferred Language(s) ای ویتنامی (Arabic) ای ویتنامی (Arabic) ای عربی (Arabic) ای دیگر (Other): امہاری (Amharic) ای دیگر (Other): ایکار (Amharic) ایکار (Amharic) ایکار (Amharic) ایکار (Amharic) ایکار (Amharic) (Amharic							
(P نسل (Ethnicity)		گهر کے افراد (Household Members) ام لوگوں کے لئے درج ذیل معلومات فراہم : mation for all other people in your hou تاریخ پیدائش یا عم (Date of Birth or Age)	اپنے گھر کے دوسرے تم	پېلا نام (First Name)			
کار الفاد (Soft diet / dental concerns) نرم غذا / دانتوں کے مسائل (Dietary Considerations) خذائی احتیاط (Halal) حلال (Halal) حلال (Halal) حلال (Vegan) ویگن (Vegan) المستوبات (Guv-sugar / Low-carb ("diabetes-friendly") کهانے پکانے کے محدود / غیر موجود ایکوئپمنٹ (Guten-free) کهانے پکانے کے محدود / غیر موجود ایکوئپمنٹ (Vegetarian) دیگر (Other) دیگر (Other) دیگر (Other) کم سر شدہ چکنائی ("دل کے لیے عدم نقصان دہ") کوئی غذائی قید نہیں (No restrictions) کوئی اور نسل یا حسب نسب (Low-sodium / low-saturated fat ("heart healthy") کوشر (Kosher) کوشر (Kosher) کوشر (Military Status) کوشر (Military Status)							
(Has anyone in your household, ir پر نہیں رہے (No, never c		ا نہیں، ابتدائی/بنیادی تر (itial/basic training) امعلوم نہیں / جواب دین انہیں، کبھی بھی امریک	s? Active duty includes serving in the d Forces as well as activation from the ے، مگر اب نہیں (Yes, on acti	کیا آپ کے گھر کے تمام افراد، اُ نیشنل گارڈ سے فعالیت شامل ہے			