

تنها برای استفاده کارکنان (FOR STAFF USE ONLY):

شماره بارکد # (# Barcode):

Service
Insights
Initiative



فرم پذیرش برنامه Service Insights – لطفاً با حروف جدا از هم و خوانا بنویسید (Service Insights Intake Form – Please Print Clearly)
تاریخ (Date):

سوالاتی که جواب دادن به آنها ضروری است با حروف پررنگ نوشته شده‌اند (Required questions are bold)

نام (First name):		نام خانوادگی (Last name):		
تاریخ تولد (Date of Birth):		سن (Age): (OR) یا (سال/روز/ماه) [mm/dd/yyyy]		
جنسیت (Gender): ☐ مذکر (Male) ☐ مونث (Female) ☐ ترنس زن (Trans Female/Trans Woman) ☐ ترنس مذکر/ترنس مرد (Trans Male/Trans Man) ☐ ترنس (Transgender) ☐ نان‌باینری (Non-binary) ☐ جنسیت نامنطبق (Gender non-conforming) ☐ هیچ‌کدام (None of these) ☐ اطلاعی ندارم/ترجیح (Don't Know / Prefer not to)				
نژاد/قومیت (تمامی موارد مرتبط را انتخاب کنید) (Race / Ethnicity (choose all that apply)): ☐ سفید پوست (White) ☐ اسپانیایی، تبارهای آمریکای لاتین، اهل آمریکای لاتین یا اسپانیایی (Hispanic, Latino, or Spanish) ☐ سیاه‌پوست یا آفریقایی آمریکایی (Black or African America) ☐ آسیایی (Asian) ☐ سرخ‌پوستان آمریکا یا بومی آلاسکا (American Indian or Alaska Native) ☐ اهل خاورمیانه یا شمال آفریقا (Middle Eastern or North African) ☐ بومی هاوایی یا دیگر ساکنین جزایر اقیانوس آرام (Native Hawaiian or Other Pacific Islander) ☐ دیگر نژادها یا قومیت‌ها (Some other race or ethnicity)				
آدرس (Address): شهر (City): ایالت (State): کد پستی (ZIP Code): شهرستان یا بخش (County or Ward): ☐ بدون آدرس ثابت (No fixed address)				
شماره تماس (Phone number): ایمیل (Email Address): ☐ تماس با اینجانب از طریق تلفن مشکلی ندارد (Ok to contact via phone) ☐ تماس با اینجانب از طریق ایمیل مشکلی ندارد (Ok to contact via email) ☐ تلفن همراه ندارم (NO PHONE)				
چگونه با شما تماس گرفته شود؟ (What method of communication do you prefer?) ☐ تکست (Text) ☐ تماس تلفنی (Call) ☐ ایمیل (Email)				
زبان (های) مد نظر برای تماس با شما (Preferred Language(s)): ☐ عربی (Arabic) ☐ انگلیسی (English) ☐ اسپانیایی (Spanish) ☐ کره‌ای (Korean) ☐ امهاری (Amharic) ☐ دیگر زبان‌ها (Other):				
خدمات ترجمه نیاز دارید؟ ☐ بله (Yes) ☐ خیر (No)				
قابل توجه اعضای خانواده - لطفاً دیگر اعضای خانواده را از موارد زیر مطلع کنید (HOUSEHOLD MEMBERS - Provide the following information for all other members living in the household)				
نام (First Name)	نام خانوادگی (Last Name)	تاریخ تولد (سال/روز/ماه) یا سن (Date of Birth (Month/Day/Year) OR Age)	جنسیت (Gender)	قومیت (Ethnicity)

نماینده: آیا نماینده‌ای دارید که غذا را برای شما تحویل بگیرد؟ (Proxy: Is there someone else who may pick up food for you?) نام (First name): _____ نام خانوادگی (Last name): _____ شماره تماس (Phone number): _____	
آیا فردی در خانواده شما عضو برنامه تکمیلی کمک غذایی (SNAP) که به اسم برنامه فود استمپ نیز معروف است می‌باشد؟ (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?) ☐ بله (Yes) ☐ خیر (No) ☐ اطلاعی ندارم/ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم (Don't know / Prefer not to answer)	
دیگر برنامه‌های دولتی (تمامی گزینه‌های مرتبط را انتخاب کنید) [Other Government Programs (select all that apply)] ☐ کمک موقت به خانواده‌های نیازمند (TANF) یا دریافت کمک نقدی (TANF or cash assistance) ☐ برنامه زنان، کودکان و نوزادان (WIC) [Women, Infants, and Children] ☐ برنامه تأمین اجتماعی (Social Security) ☐ کمک هزینه تکمیلی معیشتی (SSI) [Supplemental Security Income (SSI)] ☐ بیمه معلولیت تأمین اجتماعی (SSDI یا SSD) یا دریافت کمک هزینه به دلیل معلولیت (Social Security Disability Insurance (SSDI) or disability payments) ☐ بیمه Medicare ☐ بیمه Medicaid ☐ برنامه بیمه پزشکی کودکان (CHIP) [Children's Health Insurance Program (CHIP)] ☐ برنامه وعده‌های غذایی رایگان/با تخفیف (Free/reduced price school meals) ☐ برنامه تخفیف مالیاتی بر درآمد کسب‌شده (EITC) یا دیگر تخفیف‌های مالیاتی قابل استرداد (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credits) ☐ برنامه کمکی هزینه‌های انرژی خانه برای افراد کم درآمد (LIHEAP) [Home Energy Assistance Program (LIHEAP)] ☐ بیمه بی‌کاری (Unemployment) ☐ بیمه از کار افتادگی کارگران (Worker's Compensation) ☐ برنامه یارانه مسکن (Housing Subsidies) ☐ برنامه کمک به سربازان قدیمی (Veteran's Assistance) ☐ برنامه تکمیلی تغذیه با عرضه مواد غذایی (Commodity Supplemental Food Program) (Program)	
درآمد خانوار (Household Income): ☐ صفر (Zero) ☐ بین 1,000 تا 1,999 دلار ☐ بین 2,000 تا 2,999 دلار ☐ کمتر از 500 دلار (Less than \$500) ☐ بین 500 تا 999 دلار ☐ بین 3,000 تا 3,999 دلار ☐ 4,000 دلار یا بیشتر (\$4,000 or more) ☐ اطلاعی ندارم/ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم (Don't know / Prefer not to answer)	
سابقه نظامی (Military Status): ☐ بله، قبلاً به صورت تمام وقت خدمت می‌کردم اما الان مشغول خدمت تمام وقت نیستم (Yes, on active duty in the past, but not now) ☐ بله، اکنون مشغول خدمت تمام وقت هستم (Yes, now on active duty) ☐ خیر، به جز آموزش ابتدایی/پایه اصلاً سابقه خدمت تمام وقت ندارم (No, never on active duty except for initial/basic training) ☐ اطلاعی ندارم/ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم (Don't know / Prefer not to answer) ☐ خیر، هیچ‌وقت در نیروهای مسلح آمریکا خدمت نکرده‌ام (No, never served in the U.S. Armed Forces)	
جزئیات مرتبط به رژیم غذایی (Dietary Considerations): ☐ قند/کربوهیدرات کم («مناسب افرادی دارای بیماری قند» [Low-sugar / low-carb ("diabetes-friendly")]) ☐ قند/کربوهیدرات کم («مناسب افرادی دارای بیماری قند» [Low-sugar / low-carb ("diabetes-friendly")]) ☐ بدون گلوتن (Gluten-free) ☐ بدون گلوتن (Gluten-free) ☐ مخصوص افراد گیاه‌خوار (Vegetarian) ☐ حساسیت‌های غذایی (Food allergen): _____ ☐ بدون محدودیت (No restrictions) ☐ دیگر موارد (Other): _____ ☐ دارای نمک کم/چربی اشباع کم («سالم برای قلب» [Low-sodium / low-saturated fat ("heart healthy")]) ☐ حلال (Halal) ☐ وِگَن (Vegan) ☐ دارای تجهیزات آشپزی محدود/بدون تجهیزات آشپزی (Limited / No cooking equipment) ☐ اطلاعی ندارم/ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم (Don't know / Prefer not to answer) ☐ کوشر (Kosher) ☐ غذای نرم/موارد مرتبط با دندان (Soft diet / dental concerns) ☐ دیگر موارد (Other): _____	
تذکر: دیگر اطلاعاتی را که ما باید از آن‌ها مطلع باشیم قید کنید. مثلاً: «نیاز به پوشک بچه» «نیاز به غذای سگ» (Notes: include any information you would like us to know. Examples: "Looking for diapers." "We need dog food.")	
CAFB اطلاعات تضمین می‌کند که (THE CAFB DATA PROMISE) به طرز شایسته و با احترام با شما برخورد و به اطلاعات شما رسیدگی شود. (We will treat you and your information with dignity and respect). امنیت اطلاعات شما حفظ شود. (We will keep your information safe and secure). تنها از این اطلاعات برای ارائه خدمات بهتر به شما استفاده شود. (We will only use this information to provide better services for you).	