

Service Insights Инициатива (Initiative)

ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРСОНАЛА (FOR STAFF USE ONLY):
Штрих-код № (Barcode #):

Форма оценки ка	чества услуг — Пишитє	е разборчиво (Service Insig	ghts Intake Form – Please Pri	nt Clearly) Дата (Da	nte):	
<mark>Обязательные</mark>	вопросы выделе	<mark>ны жирным шриф</mark>	<mark>том</mark> (Required questi	ons are bold)		
<mark>1мя (</mark> First name):			илия (Last name):	,		
<mark>Цата рождения</mark> (Date	e of Birth):/	/(мм/дд/гггг	[mm/dd/yyyy]) ИЛИ (OR)	Возраст (Age):		
<mark>¯ендер (Gender):</mark> □ Мужской (Male) □ Транс-женский/Т	ранс-женщина (Trans Fer	□Женский nale/Trans □Транс-му	(Female) ижской/Транс-мужчина (Т		церный (Transgender) ый (Non-binary)	
Woman)		Male/Trans Man) ☐ He знаю / He хочу отвечать				
	формность (Gender non-c		з перечисленного (None d	of these) (Don't Know	/ Prefer not to answer)	
^у асовая / этническа:	<mark>я принадлежность (выб</mark> е	рите все подходящие вариа	<mark>інты):</mark>			
or Other Pacific Isla	ская или других океана (Native Hawaiian	Alaska Native)	, Latino, or Spanish) анских индейцев или ляски (American Indian or □ Друга прин	□ Негроидная или а (Black or African Am □ Средневосточная африканская (Mid African) ая расовая или этнич адлежность (Some oth	erica или северо- dle Eastern or North еская ner race or ethnicity)	
\дрес (Address):	·		Адрес (строка 2) [Addres	ss (Line 2)]:		
			<mark>Почтовый индекс</mark> (ZIP Code):			
	ounty):					
□ Нет постоянног	о адреса (No fixed addres	s)				
□ Можно связыват Предпочтительный prefer?)	ение (Text) □ Телефонн	ontact via email) nod of communication do you	□ Можно связыва:	l hone number): ться по телефону (Ok o phone)		
□ Английский (Engl □ Испанский (Spani □ Корейский (Korea	ish) an) слуги переводчика? (Do	guage(s)]: you need translation services	□ Арабский (Arabio □ Амхарский (Amh □ Другой (Other): _			
		<mark>1ЦА — Укажите следую</mark> ERS - Provide the followin				
<mark>Имя (</mark> First Name)	<mark>Фамилия</mark> (Last Name)	(месяц/день	<mark>рождения /год) ИЛИ возраст</mark> onth/Day/Year) OR Age]	Гендер (Gender)	Национальность (Ethnicity)	
		1				
		вам еду? (Proxy: Is there som				
Имя (First name):	Фа	милия (Last name):	номер телес	фона (Phone number):_		

В вашем домохозяйстве на данный момент кто-то участвует в Американской программе льготной покупки продуктов SNAP, получая							
продуктовые карточки? (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?)							
□ Да (Yes) □ Heт (No) □ He знаю / He хочу отвечать (Don't know / Prefer not to answer)							
Другие государственные программы (выбери	ге все подходящие	,					
варианты) [Other Government Programs (select all t	that apply)]		вое школьное питание (Free/reduced				
🗆 Временная помощь нуждающимся семьям (TANF) или денежная	price school meals)					
помощь (TANF or cash assistance)			за заработанный доход (ЕІТС) или				
□ Программа помощи женщинам, младенцам и де Children]	гям (WIC) [Women, Infants, and	Tax Credit (EITC) or o	мые налоговые скидки (Earned Income other refundable tax credits)				
□ Социальное обеспечение (Social Security)			ния помощи людям с низким				
□ Дополнительный гарантированный доход (S гарантированный доход (SSI)]	доходом в оплате за энергопотребление (LIHEAP) [Программа оказания помощи людям с низким доходом в						
□ Социальное страхование по инвалидности (оплате за энергопотребление (LIHEAP)] □ Безработица (Unemployment)					
инвалидности (Social Security Disability Insurance	 □ Страхование от несчастных случаев на производстве 						
□ Программа медицинского страхования Medi □ Программа Medicaid (Medicaid)	(Worker's Compensation)						
□ Программа медицинского страхования дете	□ Пособие на оплату жилья (Housing subsidies)						
Insurance Program (CHIP)]	□ Помощь бывшим военнослужащим (Veteran's Assistance)						
□ Программа медицинского страхования дете	□ Дополнительная потребительская продовольственная						
Insurance Program (CHIP)]		программа (Comm	nodity Supplemental Food Program)				
Доход домохозяйства (Household Income):							
□ Нулевой (Zero)	□ Менее 500 долл. США (L	•	500 — \$999 (500 — 999 долл. США)				
□ \$1,000 — \$1,999 (1000 — 1999 долл. США)	□ \$2,000 - \$2,999 (2000 - 2		3,000 — \$3,999 (3000 — 3999 долл. США)				
□ 4000 долл. США или более (\$4,000 or more)	□ □ Не знаю / Не хочу отве	ечать (Don't know / Pref	er not to answer)				
Военная служба (Military Status):							
Проходил ли один из членов вашего домохозяй	, иства, включая вас, регуляры	ную военную службу в	в Вооруженных силах США? К				
регулярной военной службе относится служба	в Вооруженных силах США,	а также призыв из ре	зервов или Национальной гвардии.				
(Has anyone in your household, including yourself, served on active duty in the U.S. Armed Forces? Active duty includes serving in the U.S. Armed Forces as							
well as activation from the Reserves or National Guard.)							
□ Да, проходил(а) регулярную военную служб			a) в Вооруженных силах США (No, never				
сейчас (Yes, on active duty in the past, but not now) served in the U.S. Armed Forces)							
□ Нет, никогда не проходил(а) регулярную вое	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		пярную военную службу (Yes, now on				
только базовую начальную подготовку (No, n	ve duty)	- (Daylahan / Daylan at tanan)					
except for initial/basic training)	□ He 3	внаю / не хочу отвеча	ть (Don't know / Prefer not to answer)				
Особенности диеты (Dietary Considerations):							
□ С низким содержанием сахара / углеводов	□ Низкое содержание	натрия / жиры с	□ Халяльная (Halal)				
(«для диабетиков») [Low-sugar / low-carb ("diabet	es- низким содержание	м жирных кислот	□ Веганская (Vegan)				
friendly")]	(«здоровое сердце»		□ Ограничения / без оборудования				
□ Безглютеновая (Gluten-free)	saturated fat ("heart he	althy")]	для приготовления пищи (Limited /				
□ Вегетарианская (Vegetarian)	□ Кошерная (Kosher)		No cooking equipment)				
□ Пищевые аллергены (Food allergen):	□ Щадящая диета / пр	облемы с зубами	□ Не знаю / Не хочу отвечать (Don't				
□ Без ограничений (No restrictions)	(Soft diet / dental conce	erns)	know / Prefer not to answer)				
2 200 c. parm termin (the recented only	□ Другое (Other):						
Примечание: указывайте всю информацию, которую вы хотите нам сообщить. Примеры «Нужны памперсы». «Нам нужна							
хорошая еда». (Notes: include any information you would like us to know. Examples: "Looking for diapers." "We need dog food.")							
ОБЯЗАТЕЛЬСТВА САГВ ПО ПОВОДУ ОБРАБОТКИ ДАННЫХ (THE CAFB DATA PROMISE)							
Мы будем обрабатывать вашу информацию с достоинством и уважением. (We will treat you and your information with dignity and respect.)							
Мы будем обеспечивать безопасно	сть и защиту вашей инфо	рмации. (We will keep	your information safe and secure.)				

Мы будем использовать эту информацию только для повышения качества предоставляемых вам услуг. (We will only use this information to provide better services for you.)