

Chỗ cung cấp thức ăn thân thiện của Randolph
ĐƠN XIN HỖ TRỢ

THÔNG TIN NGƯỜI NỘP ĐƠN										
Họ					tên đầu tiên				Tên Lót	
Số nhà và tên đường						Số căn hộ				
Thành phố				Tiểu bang			Mã Bưu Chính			
Ngày sinh (tháng ngày năm)	tháng (MM)			ngày (DD)			Năm (YYYY)			
Số điện thoại				Đây có phải là điện thoại di động không?		Phải không phải		Email		

THÔNG TIN HỘ GIA ĐÌNH				
Bao nhiêu người sống trong ngôi nhà của bạn				
số lượng người 0-4 tuổi			số lượng người 5-17 tuổi	
số lượng người 18-64 tuổi			số lượng người trên 65 tuổi	
Tên	Tên lót	Họ	Giới tính	Ngày sinh (tháng ngày năm)

ADDITIONAL INFORMATION					
Bạn hoặc ai đó trong gia đình bạn có nhận được sự hỗ trợ từ <i>Phiếu thực phẩm</i>	có không	Bạn hoặc ai đó trong gia đình bạn có nhận được sự hỗ trợ từ <i>WIC (hỗ trợ cho trẻ em và phụ nữ mới sinh)</i>	có không	Bạn hoặc ai đó trong gia đình bạn có nhận được sự hỗ trợ từ <i>MassHealth</i>	có không
Hiện giờ bạn có đi làm không?	toàn thời gian		bán thời gian	thất nghiệp	
Tổng thu nhập HÀNG THÁNG của bạn là bao nhiêu (không bao gồm hỗ trợ)					

Chỗ cung cấp thức ăn này sử dụng hướng dẫn điều kiện của Bộ Giáo Dục Massachusetts. Dịch vụ sẽ bị từ chối đối với bất kỳ người nào đã cung cấp thông tin sai lệch, không thể xuất trình các tài liệu cần thiết hoặc lấy các thức ăn của Friendly Food Pantry of Randolph, Inc. khi không được phép.

Tôi xin miễn trách nhiệm cho Chỗ cung cấp thức ăn thân thiện của Randolph, Inc. (Friendly Food Pantry of Randolph, Inc.), một cơ quan tư nhân, phi lợi nhuận, không thuộc của chính phủ, về mọi trách nhiệm đối với thực phẩm/hàng hóa được giao cho tôi. Tôi xác nhận thêm, chịu đau đớn và chịu hình phạt nếu khai man, rằng tất cả thông tin được cung cấp trong đơn đăng ký này là chính xác theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi. Tôi hiểu và sẽ tuân thủ các hướng dẫn và chính sách của Chỗ cung cấp thức ăn thân thiện của Randolph, Inc. Tôi hiểu rằng tôi có thể đến đây ba (3) tuần một lần để được hỗ trợ thức ăn.

Tất cả thông tin ở đây sẽ được bảo mật trong khả năng tốt nhất của chúng tôi.

Chữ ký của khách hàng _____

ngày _____

Chữ ký nhân viên _____

ngày _____