

## Formulaire d'admission générale de Link2Feed

### Informations Générales

Date de la première visite à la banque alimentaire, si elle est connue: \_\_\_\_\_

\* Nom: \_\_\_\_\_ \* Prénom: \_\_\_\_\_ \* Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

\* Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ La date de naissance est-elle estimée?  O  N

\* Adresse: Rue: \_\_\_\_\_

Rue (Ligne 2): \_\_\_\_\_

\* Ville: \_\_\_\_\_ \* Etat: \_\_\_\_\_ \* Code Zip: \_\_\_\_\_

\* Comté: \_\_\_\_\_

Pas d'adresse

\* Type de logement:  Location  Propriété  Avec la famille/des amis  Abri d'urgence/hôtel/motel/non habité

Préfère ne pas répondre  Ne sait pas  N'a pas demandé

### Revenus et avantages mensuels du ménage

\* Revenus – Indiquez le montant du revenu mensuel de l'ENSEMBLE DU MENAGE:

Aucun revenu

REVENU MENSUEL TOTATL en dollars \_\_\_\_\_

\* Quelqu'un du ménage reçoit-il actuellement le SNAP (Des bons alimentaires)?

Non  Oui  ne sait pas  Préfère ne pas répondre  N'a pas demandé

\* Qualificatif – Est-ce que QUELQU'UN dans votre ménage reçoit l'une des aides suivantes ?

Programme d'aide nutritionnelle supplémentaire (SNAP)Program (SNAP) – “Bons alimentaires”  Assistance temporaire aux familles nécessiteuses (TANF)

Revenus de sécurité supplémentaire (SSI)  Medicaid

Cette section doit être remplie par le bénévole/le personnel du garde-manger.

Cocher si vous êtes éligible au TEFAP

Signé par le demandeur ou le mandataire \*\*L'USDA est un prestataire, un employeur et un prêteur offrant l'égalité des chances\*\*

Signé: L'USDA ne délivre actuellement pas de signatures en raison de la date COVID

Date : \_\_\_\_\_

\* Identité du genre:  Féminin  Masculin  Transgenre  Non-Binaire

Aucune de ces réponses  Préfère ne pas répondre  N'a pas demandé

\* **Statut matrimonial:**  Célibataire  Marié(e)  Conjoint(e) de fait  Divorcé(e)  Séparé(e)  veuf(ve)  Préfère ne pas répondre  Ne sait Pas  N'a pas demandé

Adresse(s) électronique(s): \_\_\_\_\_

Numéro(s) de téléphone: \_\_\_\_\_

L'anglais est-elle votre langue principale?  O  N Si non, indiquer la langue principale:

\_\_\_\_\_

\* **Référé Par:**

Bouche à oreille  Eglise ou association à but non lucratif  Services sociaux  En ligne  Autre

Préfère Ne Pas Répondre  Ne Sait Pas  N'a Pas Demandé

\* **Ethnicité:**

Blanc / Anglo  Asiatique  N/A  
 Noir/ Afro-Américain  Amérindien d'Alaska/ Aléoute  Autre  
 Hispanique/ Latino  Moyen Orient / Afrique du Nord  Non communiqué  
 Indien d'Amérique / Amérindien  Insulaire du pacifique

\* **S'identifie comme:**

Handicap  Ancien combattant  Aucun  Ne sait pas  Préfère ne pas répondre  N'a pas demandé

## Autres membres du ménage

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Race/ethnicité:  pareille que le chef du ménage

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Race/ethnicité:  pareille que le chef du ménage

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Race/ethnicité:  pareille que le chef du ménage

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Race/ethnicité:  pareille que le chef du ménage

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Race/ethnicité:  pareille que le chef du ménage

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Deuxième prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Race/ethnicité:  pareille que le chef du ménage