



SAMO ZA OSOBLJE:

QR Code #: _____

OBRAZAC ZA UNOS HRANE

(Bosnian)

Pružajući nam svoje osnovne informacije, pomažete nam da prilagodimo naše usluge potrebama zajednice najbolje što možemo. Svako ko pristupa vašim informacijama će to učiniti samo kako bi zabilježio pružene usluge ili ažurirao vaš profil. Vaša ostava i Banka hrane mogu pokrenuti izvještaje kako bi tražili trendove i saznali više o zajednici, ali izvještaji neće identificirati nikakve specifične, individualno prepoznatljive informacije.

OSNOVNE INFORMACIJE (Basic Information):

Ime _____ Prezime _____

Datum rođenja (mm/dd/gggg) _____ Ili Starost _____

KONTAKT INFORMACIJE (Contact Information):

Kućna Adresa _____ Grad _____

Državni _____ poštanski broj _____ okruga _____

E-mail adresa _____ OK za kontakt putem e-maila ☐

Telefonski broj _____ OK za kontakt putem telefona ☐

Preferirani način komunikacije Tekst ☐ Nazvati ☐ E-pošta ☐

RODNI IDENTITET (Gender Identity):

☐ Muški ☐ Ženski ☐ Transrodna osoba ☐ Nebinarni

☐ Rodno nekonforman ☐ Ništa od ovoga ☐ Ne znam / Radije ne odgovaram

RASA/ETNIČKA PRIPADNOST (Race/Ethnicity):

☐ Bijeli ☐ Hispanoamerikanci, Latinoamerikanci ili Španci ☐ Crnac ili Afroamerikanac

☐ Azijski ☐ Američki Indijanci ili domorodci Aljaske ☐ Bliski istok ili Sjeverna Afrika

☐ Starosjedioci s Havaja ili pacifičkih otoka ☐ Neka druga rasa ili etnička pripadnost

☐ Ne znam / Radije ne odgovaram

ČLANOVI DOMAĆINSTVA (*Household Members*):

Molimo navedite sve dodatne osobe u vašem domaćinstvu (ne uključujući vas) koje će imati koristi od usluga koje se danas pružaju:

Ime	Prezime	Datum rođenja	Starost	Spol	Rasa/etnička pripadnost

VETERANI (*Veterans*):

Koliko ljudi u vašem domaćinstvu, uključujući i vas, su američki vojni veterani?

PROKSI (*Proxy*):

Ima li netko izvan vašeg kućanstva ovlašten da pokupi za vas? ☐ Da ☐ Ne

Ime I Prezime _____

PREFERIRANI JEZIK (*Preferred Language*):

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| ☐ Engleski | ☐ Bosanski | ☐ Francuski | ☐ Haićanski kreolski |
| ☐ Španjolski | ☐ Drugi | | |

SNAP PREDNOSTI (*SNAP Benefits*):

Da li neko u vašem domaćinstvu trenutno prima SNAP ili bonove za hranu?

☐ Da ☐ Ne ☐ Ne znam / Radije ne odgovaram

OSTALI VLADINI PROGRAMI (*Other Government Programs*):

Da li neko u vašem domaćinstvu trenutno prima bilo koju od sljedećih beneficija za domaćinstvo?

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Pomoć za brigu o djeci | ☐ Program zdravstvenog osiguranja djece (CHIP) | ☐ Besplatni ili smanjeni ručkovi |
| ☐ Početak | ☐ Pomoć pri iznajmljivanju | ☐ Program pomoći za energiju u kućanstvima s niskim prihodima (LIHEAP) |
| ☐ Medicaid | ☐ Medicare | ☐ Socijalno osiguranje |
| ☐ SSDI | ☐ SSI | ☐ TANF, FIP ili novčana pomoć |
| ☐ Nezaposlenost | ☐ Veteranska pomoć | ☐ Žene, dojenčad i djeca (WIC) |
| ☐ Kids Café ili CACFP | ☐ Ništa | ☐ Ne znam / Radije ne odgovaram |

RADNI STATUS (Employment Status):

U posljednjih mjesec dana, jeste li vi ili bilo tko u vašem kućanstvu radili za plaću puno radno vrijeme (30 sati tjedno ili više)?

☐ Da ☐ Ne ☐ Ne znam / Radije ne odgovaram

STATUS INVALIDITETA (Disability Status):

Da li neko u vašem domaćinstvu, uključujući i vas, ima invaliditet koji ih sprečava da prihvate bilo kakvu vrstu posla tokom narednih 6 mjeseci?

☐ Da ☐ Ne ☐ Ne znam / Radije ne odgovaram

MJESEČNI PRIHOD DOMAĆINSTVA (Household Monthly Income):

Koja kategorija predstavlja ukupni prihod svih članova vašeg domaćinstva u tipičnom mjesecu?

☐ Nula ☐ Manje od \$500 ☐ \$500-\$999 ☐ \$1000-\$1999
☐ \$2000- \$2999 ☐ \$3000-\$3999 ☐ \$4000 ili više ☐ Ne znam / Radije ne odgovaram

ŽIVOTNA SITUACIJA (Living Situation):

Kakva je vaša životna situacija danas?

☐ Imam stabilno mjesto za život ☐ Danas imam mjesto za život, ali se
brinem da ću ga izgubiti u budućnosti
☐ Nemam stabilno mjesto za život ☐ Ne znam/radije ne odgovaram

PREHRAMBENA OGRANIČENJA (Dietary Restrictions):

☐ Dijeta sa niskim sadržajem šećera (prikladna za dijabetes)	☐ Nisko-natrij / nisko-zasićene masti ("srce zdravo")	☐ Halal
☐ Dijeta za bolesti bubrega	☐ Bez glutena	☐ Košer
☐ Vegan	☐ Vegetarijanac	☐ Mekana dijeta / stomatološki problemi
☐ Ograničena/bez opreme za kuhanje	☐ Alergen na hranu:	☐ Drugi
☐ Nema ograničenja	☐ Ne znam/Radije ne odgovaram	