



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?

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

**PREHRAMBENI FAKTORI (Dietary Factors):**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Teškoće u žvakanju ili Gutanje         | <input type="checkbox"/> Teškoće u izbacivanju hrane | <input type="checkbox"/> Alergije na hranu (molimo navedite listu): |
| <input type="checkbox"/> Bez glutena                            | <input type="checkbox"/> Halal                       | <input type="checkbox"/> Košer                                      |
| <input type="checkbox"/> Low Fat                                | <input type="checkbox"/> Nizak nivo natrijuma        | <input type="checkbox"/> Niskošećerni                               |
| <input type="checkbox"/> Mikrotalasni / Ograničeni Samo kuhanje | <input type="checkbox"/> Vegan                       | <input type="checkbox"/> Vegetarijanstvo                            |
| <input type="checkbox"/> Ostalo (Molimo opišite):               | <input type="checkbox"/> Nema ograničenja            | <input type="checkbox"/> Ne znam/Radije ne odgovaram                |
-