



Primary proof of ID and address

Will bring in next visit

Adult proof of ID and address (all)

Will bring in next visit

Child(ren) proof of ID

Will bring in next visit

Client was given:

Emergency Hamper
 Shopping Appointment
 Walk In Appointment

L2F NFP Spreadsheet

Office Use only

اطلاعات مشتری اصلی

نام: _____ تاریخ تولد: _____

آدرس: _____

وضعیت تأهل: # _____ خیابان _____ هویت جنسیتی: _____ شهر _____ کد پستی _____

شماره تلفن: _____ آدرس ایمیل: _____

تعداد افراد خانوار: # _____ تعداد بزرگسالان _____ # تعداد کودکان _____ کد رنگ خانواده:
بنفش قرمز آبی

آیا در حال حاضر از برنامه‌های کمک غذایی استفاده می‌کنید؟ بله خیر

مسکن: اجاره‌ای مالکیت خانه مسکن عمومی ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم سایر _____

سایر اعضای خانوار

نام خانوادگی	نام کوچک	تاریخ تولد	رابطه

زبان‌های صحبت شده در خانه: _____

گروه‌های نژادی: _____

وضعیت جسمانی: بله خیر ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

مدت اقامت در کانادا خیر بله سال ورود به کانادا _____ \ _____

میزان تحصیلات پس از دوره متوسطه: بله خیر بالاترین سطح تکمیل شده: _____

نوع درآمد: اشتغال تمام‌وقت برنامه حمایت از ناتوانی انتاریو بدون درآمد

(تمام گزینه‌های مربوط را علامت بزنید) اشتغال پاره‌وقت کمک‌هزینه اجتماعی CPP (مستمری بازنشستگی) حمایت از سالمندان

بیمه شغلی اعتبار مالیاتی کودکان سایر _____

ملاحظات رژیم غذایی: _____

توافق نامه مشتری - بانک غذایی نیومارکت

این فرم توافق نامه ای بین بانک غذایی نیومارکت و شما، به عنوان مشتری، می باشد.

قوانین بانک غذایی

برای استفاده از بانک غذا، شما باید ساکن نیومارکت یا ایست گوئیلیمبری باشید و حتماً مدرکی برای اثبات آدرس تمام بزرگسالان خانوار ارائه دهید.

شما می توانید از قبض خدمات عمومی، اجاره نامه، صورت حساب بانکی، یا سایر مدارکی که توسط کارکنان بانک غذایی نیومارکت تأیید شده اند استفاده کنید.

همچنین باید مدرک هویتی برای خود و هر فرد دیگری در خانوار که نیاز به غذا دارد ارائه دهید. این مدرک می تواند شامل شناسنامه، گواهینامه رانندگی، کارت سلامت، گذرنامه، کارت اقامت، کارت وضعیت بومی، کارت دانشجویی، یا برگه ورود به کانادا باشد.

شما فقط یک بار در ماه می توانید از این بانک غذا استفاده کنید.

مشتریان در صورت رفتار نامناسب، مانند استفاده از زبان توهین آمیز یا نامناسب، تخریب اموال، یا آزار کلامی یا فیزیکی نسبت به سایر مشتریان، کارکنان یا داوطلبان، ملزم به ترک محل خواهند شد.

بانک غذایی نیومارکت این حق را دارد که در صورت رعایت نکردن این قوانین، از ارائه خدمات به شما خودداری کند.

حریم خصوصی

اطلاعات شخصی درج شده در این فرم به منظور اطمینان از دریافت خدمات از بانک غذایی مناسب، کمک به ارائه بهتر خدمات، و اهداف آماری جمع آوری می شود.

تمام اطلاعات شخصی به شیوه ای امن و محرمانه جمع آوری و ذخیره خواهد شد. این اطلاعات ممکن است برای سایر بانک های غذایی در منطقه یورک قابل دسترسی باشد.

رضایت آگاهانه

اینجانب، _____، موارد زیر را درک کرده و با آنها موافقت می کنم:

۱. من به صورت داوطلبانه درخواست دریافت کمک از بانک غذایی نیومارکت را ارائه می دهم و درک می کنم که اطلاعات ارائه شده برای تعیین واجد شرایط بودن و دریافت کمک غذایی استفاده خواهد شد.

۲. من درک می کنم که مشارکت من در برنامه های بانک غذایی نیومارکت کاملاً داوطلبانه است و این حق را دارم که در هر زمان، بدون تأثیر بر دسترسی من به خدمات آینده، رضایت خود را رد کرده یا پس بگیرم.

۳. من درک می کنم که بانک غذایی نیومارکت اطلاعات شخصی من را مطابق با قوانین و مقررات مربوط به حریم خصوصی جمع آوری، استفاده و افشا خواهد کرد.

۴. من درک می کنم که بانک غذایی نیومارکت ممکن است اطلاعات من را برای ارائه حمایت ها یا خدمات بیشتر با سازمان ها یا نهادهای همکار به اشتراک بگذارد، اما قبل از هرگونه افشای اطلاعات، رضایت من دریافت خواهد شد.

۵. من تأیید می کنم که بانک غذایی نیومارکت یک خدمت اضطراری برای ساکنانی است که به کمک موقت نیاز دارند و بسیاری از کالاهای ارائه شده از طریق کمک های اهدایی تأمین می شود.

۶. من همچنین با قوانین بانک غذا موافقت می کنم و رضایت خود را برای جمع آوری، استفاده و ذخیره اطلاعاتم مطابق با موارد ذکر شده در بالا اعلام می دارم. با امضای این فرم، من موافقت می کنم که بانک غذایی نیومارکت، کارکنان، داوطلبان، مسئولان و مدیران آن را از هرگونه مسئولیت مربوط به هرگونه مشکل مرتبط با غذا یا سایر محصولات دریافتی معاف کنم.

من آگاه هستم که بررسی تمام مواد غذایی و محصولات، از جمله تاریخ مصرف و تاریخ انقضا، پیش از استفاده بر عهده خود من است.

تاریخ:

امضا:

لطفاً اطلاعات ارائه شده در بالا را بررسی کنید و با امضا، رضایت خود را برای شرکت در برنامه های بانک غذایی نیومارکت اعلام نمایید.