

Formulario de registro en el Mercado de Manna

****Rellene este formulario usando el alfabeto en inglés.****

Comprador principal (su información)

Nombre: _____

(Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Ciudad: _____ **Código postal:** _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|---|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska
2. Asiática o asiática-estadounidense
3. Negra, africana o afroestadounidense | 4. Nativa de Hawái o de otra isla del Pacífico
5. Blanca
6. Otra: _____ |
|---|---|

Idioma de preferencia (encierre en un círculo):

Árabe Bengalí Inglés Francés Guyaratí Coreano Español Vietnamita Otra: _____

Nombre de la persona de contacto en casos de emergencia: _____

(Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Número de teléfono de la persona de contacto en casos de emergencia: _____

¿Se enteró de Manna a través de ACLAMO? (Encierre en un círculo): Sí No

Si no lo hizo, díganos cómo se enteró acerca de Manna:

Otros adultos en el hogar (de 18 años en adelante)

Nombre: _____

(Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|---|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska
2. Asiática o asiática-estadounidense
3. Negra, africana o afroestadounidense | 4. Nativa de Hawái o de otra isla del Pacífico
5. Blanca
6. Otra: _____ |
|---|---|

Nombre: _____

(Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|---|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska
2. Asiática o asiática-estadounidense
3. Negra, africana o afroestadounidense | 4. Nativa de Hawái o de otra isla del Pacífico
5. Blanca
6. Otra: _____ |
|---|---|

Menores en el hogar (menos de 18 años)

Nombre: _____
 (Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|--|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska | 4. Natividad Hawái o de otra isla del Pacífico |
| 2. Asiática o asiática-estadounidense | 5. Blanca |
| 3. Negra, africana o afroestadounidense | 6. Otra: _____ |

Nombre: _____
 (Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|--|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska | 4. Natividad Hawái o de otra isla del Pacífico |
| 2. Asiática o asiática-estadounidense | 5. Blanca |
| 3. Negra, africana o afroestadounidense | 6. Otra: _____ |

Nombre: _____
 (Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|--|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska | 4. Natividad Hawái o de otra isla del Pacífico |
| 2. Asiática o asiática-estadounidense | 5. Blanca |
| 3. Negra, africana o afroestadounidense | 6. Otra: _____ |

Nombre: _____
 (Incluya nombre, apellido, sufijos como Jr. o Sr., etc.)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Origen étnico (encierre en un círculo): Latino No latino

Sexo/género (encierre en un círculo): Hombre Mujer No binario

Raza (encierre en un círculo):

- | | |
|---|--|
| 1. Indígena estadounidense o nativa de Alaska | 4. Natividad Hawái o de otra isla del Pacífico |
| 2. Asiática o asiática-estadounidense | 5. Blanca |
| 3. Negra, africana o afroestadounidense | 6. Otra: _____ |

Manna on Main Street protegerá su información personal. En ciertas ocasiones, es posible que necesitemos comunicarnos con otras organizaciones para obtener o compartir información que permita brindarle un mejor servicio. Utilizaremos su información solo en la medida en que sea necesario para brindarle asistencia a través del reparto de alimentos o con el pago del alquiler, los servicios públicos u otro tipo de asistencia financiera. Tenga en cuenta de que al firmar este formulario le da su consentimiento a Manna para que le envíe novedades por mensaje de texto o correo electrónico.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del personal de Manna: _____ Fecha: _____

The address and personal information for the Primary Shopper was verified by Manna Staff. Yes No

نموذج قبول السوق في سوق Manna

*يرجى تعينة هذا النموذج بالحروف الإنجليزية**

المتسوق الرئيسي (معلومات)

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ).

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

المدينة:

الهاتف الخلوي:

البريد الإلكتروني:

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي

الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هاوي الأصليين أو سكان المحيط الهادئ
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

اللغة المفضلة (ضع دائرة):

العربية البنغالية الإنجليزية الفرنسية الغوجاراتية الكورية الإسبانية الفيتلانية أخرى:

اسم جهة الاتصال في حالة الطوارئ:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ).

رقم هاتف الاتصال في الحالات الطارئة:

هل سمعت عن سوق **Manna** من خلال **ACLAMO**? (ضع دائرة): نعم لا
 إذا كانت الإجابة «لا»، يرجى إخبارنا عن كيفية سماعك بسوق **Manna**:

بالغون آخرون في المنزل (18 عاماً فأكثر)

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ).

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي

الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هاوي الأصليين أو سكان المحيط الهادئ
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ).

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي

الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هاوي الأصليين أو سكان المحيط الهادئ
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

فُصّر في المنزل (أقل من 18 عاماً)

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ.)

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هواي الأصليين أو سكان المحيط الهادئي
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ.)

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هواي الأصليين أو سكان المحيط الهادئي
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ.)

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هواي الأصليين أو سكان المحيط الهادئي
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

الاسم:

(إدراج الاسم الأول واسم العائلة واللاحقة - ابن / أب / إلخ.)

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):

الجنس/ النوع (ضع دائرة): ذكر أنثى غير ثانوي الإثنية (ضع دائرة): لاتيني غير لاتيني

- العرق (ضع دائرة): 1. هندي أمريكي، أو من سكان ألاسكا الأصليين، أو أصلي 4. أحد سكان هواي الأصليين أو سكان المحيط الهادئي
 2. آسيوي أو آسيوي أمريكي 5. أبيض
 3. أسود، أو أفريقي أو أمريكي أفريقي 6. أخرى:

سوف يحافظ Manna on Main Street على معلوماتك الشخصية. في حالات معينة، قد تحتاج إلى الاتصال بمنظمات أخرى للحصول على معلومات أو مشاركتها لمساعدتك بشكل أفضل. لن تستخدم معلوماتك إلا في نطاق خدماتنا للمساعدة الغذائية ولدفع الإيجار أو المرافق أو غيرها من المساعدات المالية. لاحظ أنه توقيعك على هذا النموذج يمنح سوق Manna إذناً بإرسال التحديثات إليك عبر الرسائل النصية أو عبر البريد الإلكتروني.

توقيع مقدم الطلب: التاريخ:

توقيع موظف سوق: Manna التاريخ:

Manna's Market ইনটেক ফর্ম

অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি ইংরেজি অক্ষরে পূরণ করবেন।

প্রধান যিনি কেনাকাটা করবেন (আপনার তথ্য)

নাম: _____

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

শহর: _____ জিপ কোড: _____

সেল ফোন: _____

ইমেল: _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

জাতি (গোল দাগ দিন): 1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাস্কার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী

2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান

5. শ্বেত

3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান

6. অন্যান্য: _____

পছন্দের ভাষা (গোল দাগ দিন):

আরবী বাংলা ইংরেজি ফরাসি গুজরাতি কোরিয় স্প্যানিশ ভিয়েতনামি অন্যান্য: _____

আপৎকালীন পরিস্থিতিতে ঘোগাঘোগের নাম: _____

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

আপৎকালীন পরিস্থিতিতে ঘোগাঘোগের ফোন নম্বর: _____

আপনি কি Manna -র বিষয়ে শুনেছেন ACLAMO-র মাধ্যমে? (গোল দাগ দিন): হ্যাঁ না

যদি না হয়, তবে অনুগ্রহ করে আমাদের জানান আপনারা কোথা থেকে Manna-র বিষয়ে শুনেছেন: _____

পরিবারে অন্যান্য প্রাপ্তবয়স্ক সদস্য (18 বছর বা তার বেশি)

নাম: _____

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

জাতি (গোল দাগ দিন): 1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাস্কার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী

2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান

5. শ্বেত

3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান

6. অন্যান্য: _____

নাম: _____

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

জাতি (গোল দাগ দিন): 1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাস্কার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী

2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান

5. শ্বেত

3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান

6. অন্যান্য: _____

অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি ইংরেজি অক্ষরে পূরণ করবেন।

পরিবারে অপ্রাপ্তবয়স্ক সদস্যরা (18 বছরের কম বয়স)

নাম:

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

- জাতি (গোল দাগ দিন):**
1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাক্ষার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী
 2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান
 3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান
 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী
 5. শ্বেত
 6. অন্যান্য: _____

নাম:

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

- জাতি (গোল দাগ দিন):**
1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাক্ষার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী
 2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান
 3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান
 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী
 5. শ্বেত
 6. অন্যান্য: _____

নাম:

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

- জাতি (গোল দাগ দিন):**
1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাক্ষার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী
 2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান
 3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান
 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী
 5. শ্বেত
 6. অন্যান্য: _____

নাম:

(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচায় (গোল দাগ দিন): ল্যাটিনো অ-ল্যাটিনো

লিঙ্গ পরিচয় (গোল দাগ দিন): পুরুষ মহিলা নন-বাইনারি

- জাতি (গোল দাগ দিন):**
1. আমেরিকান ইন্ডিয়ান, আলাক্ষার আদিবাসী অথবা দেশজ অধিবাসী
 2. এশীয় অথবা এশীয় আমেরিকান
 3. কৃষ্ণ, আফ্রিকান অথবা আফ্রিকান আমেরিকান
 4. হাওয়াই-এর আদিবাসী অথবা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপের অধিবাসী
 5. শ্বেত
 6. অন্যান্য: _____

Manna on Main Street আপনার ব্যক্তিগত তথ্য সুরক্ষিত রাখবে। কিছু পরিস্থিতিতে আপনাকে আরও ভালোভাবে সাহায্য করতে, আমাদের হয়ত অন্যান্য সংগঠনের সাথে যোগাযোগ করতে হতে, আরও বেশি তথ্য পেতে বা তথ্য শেয়ার করা যায়। আপনার তথ্য শুধুমাত্র আমাদের পরিসেবার পরিসরে খাদ্য সহায়তা এবং ভাড়া, ইউটিলিটি বা অন্যান্য আর্থিক সহায়তার জন্য ব্যবহার করা হবে। মনে রাখবেন এই ফর্মে স্বাক্ষর করলে Manna অনুমতি পাবে আপনাকে আপডেট টেক্সট বা ইমেলের মাধ্যমে পাঠাতে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____

Manna কর্মীর স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____

The address and personal information for the Primary Shopper was verified by Manna Staff. Yes No

Fiche d'accueil à Manna's Market

****Veuillez remplir ce formulaire dans l'alphabet anglais.****

Acheteur principal (vos coordonnées)

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Ville : _____ **Code postale :** _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Langue préférée (entourer) :

Arabe Bengali Anglais Français Gujarati Coréen Espagnol Vietnamien Autre : _____

Nom du contact en cas d'urgence : _____

(Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Numéro de téléphone du contact en cas d'urgence: _____

Avez-vous entendu parler de Manna par ACLAMO ? (entourer) : Oui Non

Si la réponse est non, veuillez nous dire comment vous avez entendu parler de Manna : _____

Autres adultes dans le foyer (18 ans et plus)

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Mineurs dans le foyer (moins de 18 ans)

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Nom : _____
 (Inclure le nom, le prénom, le suffixe : Jr, Sr. etc.)

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) : _____

Origine ethnique (entourer) : Latino-américain Non latino-américain

Sexe/genre (entourer) : Homme Femme Non binaire

Race (entourer) : 1. Indien d'Amérique, d'Alaska ou autochtone 4. Originaire d'Hawaï ou des îles du Pacifique
 2. Américain d'origine asiatique ou asiatique 5. Blanc
 3. Noir, Africain ou Africain-Américain 6. Autre : _____

Manna on Main Street protégera vos informations personnelles. Dans certaines situations, nous pouvons être amenés à contacter d'autres organisations pour obtenir ou partager des informations afin de mieux vous aider. Vos informations ne seront utilisées que dans le cadre de nos services d'aide alimentaire, de location, de services publics ou d'autres aides financières. Notez que le fait de signer ce formulaire autorise Manna à vous envoyer des mises à jour par SMS ou par e-mail.

Signature de la personne effectuant la demande : _____ Date : _____

Signature du personnel de Manna : _____ Date : _____

The address and personal information for the Primary Shopper was verified by Manna Staff. Yes No

Manna's Marketનું પ્રવેશ પત્ર

કૃપા કરીને આ પત્રકને અંગેજુના મૂળાક્ષરોમાં ભરો.

પ્રાથમિક ખરીદનાર (તમારી માહિતી)

નામ: _____
(પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

શહેર: _____ જિપ કોડ: _____

મોબાઇલ ફોન: _____

ઈમેઇલ: _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો

લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઇલ્લિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
2. એશીયાનાં વતની અથવા એશીયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શૈત
3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

પસંદગીની ભાષા (વર્તુળ કરો):

અરેબિક બંગાળી અંગેજુ હુંચ ગુજરાતી કોરિયન સ્પેનિશ વિયેટનામીજ અન્ય: _____

આકસ્મિક આવશ્યકતા દરમિયાન સંપર્ક કરવા માટેની વ્યક્તિનું નામ: _____

(પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

આકસ્મિક આવશ્યકતા દરમિયાન સંપર્ક કરવા માટેનો ફોન નંબર: _____

શું તમે Manna વિશે ACLAMO દ્વારા સાંભળ્યું હતું? (વર્તુળ કરો): હા ના
જો ના, તો કૃપા કરીને અમને એ જણાવો કે તમે Manna વિશે કેવી રીતે સાંભળ્યું હતું: _____

કુટુંબમાં અન્ય પુષ્ટવયનાં લોકો (18 વર્ષ અને તેથી વધુ હોય તેવા)

નામ: _____
(પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઇલ્લિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
2. એશીયાનાં વતની અથવા એશીયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શૈત
3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

નામ: _____
(પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઇલ્લિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
2. એશીયાનાં વતની અથવા એશીયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શૈત
3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

કૃપા કરીને આ પત્રકને અંગેજુના મૂળાક્ષરોમાં ભરો.

કુટુંબમાં સગીરો (18 વર્ષથી ઓછી વયના)

નામ: _____
 (પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઈન્ડિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
 2. એશિયાનાં વતની અથવા એશિયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શ્વેત
 3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

નામ: _____
 (પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઈન્ડિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
 2. એશિયાનાં વતની અથવા એશિયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શ્વેત
 3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

નામ: _____
 (પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઈન્ડિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
 2. એશિયાનાં વતની અથવા એશિયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શ્વેત
 3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

નામ: _____
 (પ્રથમ નામ, છેલ્લું નામ, પ્રત્યય, જુનિયર/સીનિયર/વગેરે સામેલ કરો.)

જન્મ-તારીખ (મહિનો/દિવસ/વર્ષ): _____

વંશીયતા (વર્તુળ કરો): લેટિનો બિન-લેટિનો લિંગ/જાતિ (વર્તુળ કરો): પુરુષ સ્ત્રી બિન-દ્રિસંગી

વંશ (વર્તુળ કરો): 1. અમેરિકન ઈન્ડિયન, અલાસ્કાના વતની, અથવા સ્વદેશી 4. મૂળ હવાઈઅન અથવા પ્રશાંત ટાપુવાસી
 2. એશિયાનાં વતની અથવા એશિયાઈ અમેરિકનનાં વતની 5. શ્વેત
 3. શ્યામ, આફ્રિકન અથવા આફ્રિકન અમેરિકન 6. અન્ય: _____

Manna on Main Street તમારી અંગત માહિતીને સુરક્ષિત રાખવા માટે પગલાં લેશો. અમૃક પરિસ્થિતિઓમાં, તમને વધુ સારી રીતે મદદ કરવા માટે માહિતી મેળવવા અથવા સહભાગી બનાવવા માટે અમારે અન્ય સંસ્થાઓનો સંપર્ક કરવાની જરૂર પડી શકે છે. તમારી માહિતીનો ઉપયોગ ખાધવસ્તુ બાબતેની મદદ તેમજ ભાડકીય, ઉપયોગિતા અથવા અન્ય નાણાકીય સહાય માટે માત્ર અમારા સેવાકીય કાર્યક્રમોમાં જ કરવામાં આવશે. એની નોંધ લો કે આ પત્રક પર હસ્તાક્ષર કરવાની સાથે જ Mannaને છેલ્લામાં છેલ્લી માહિતીથી અવગત કરાવવા માટે તમને ટેક્સ્ટ અથવા ઈ-મેઇલ કરવા માટેની પરવાનગી મળે છે.

અરજદારની સહી: _____ તારીખ: _____

Mannaનાં કર્મચારી-વર્ગની સહી: _____ તારીખ: _____

The address and personal information for the Primary Shopper was verified by Manna Staff. Yes No

Manna's Market 방문 양식

영문 알파벳으로 이 양식을 작성해 주세요.

차 구매자(귀하의 정보)

이름: _____
(접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일(월/일/년): _____

도시: _____ 우편번호: _____

전화번호: _____

이메일: _____

인종(원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더(원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

- 인종(원을 치세요):
1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인
4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
5. 백인
6. 기타: _____

기본 언어(원을 치세요):

아랍어 뱅갈어 영어 프랑스어 구자라트어 한국어 스페인어 베트남어 기타: _____

긴급 연락처 이름: _____

(접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

긴급 연락처 전화번호: _____

ACLAMO를 통해 Manna에 대해 들으셨나요?(원을 치세요): 네 아뇨

아뇨라고 답하셨다면, Manna에 대해 어떻게 알았는지 알려주세요: _____

가구의 기타 성인(18세 이상)

이름: _____
(접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일(월/일/년): _____

인종(원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더(원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

- 인종(원을 치세요):
1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인
4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
5. 백인
6. 기타: _____

이름: _____

(접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일(월/일/년): _____

인종(원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더(원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

- 인종(원을 치세요):
1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인
4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
5. 백인
6. 기타: _____

영문 알파벳으로 이 양식을 작성해 주세요.

가구의 미성년자 (18세 미만)

이름: _____
 (접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일 (월/일/년): _____

인종 (원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더 (원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

인종 (원을 치세요): 1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인 4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
 5. 백인
 6. 기타: _____

이름: _____
 (접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일 (월/일/년): _____

인종 (원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더 (원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

인종 (원을 치세요): 1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인 4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
 5. 백인
 6. 기타: _____

이름: _____
 (접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일 (월/일/년): _____

인종 (원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더 (원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

인종 (원을 치세요): 1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인 4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
 5. 백인
 6. 기타: _____

이름: _____
 (접미사 Jr./Sr./ 등을 포함한 이름과 성)

생년월일 (월/일/년): _____

인종 (원을 치세요): 라틴계 비라틴계 성별/젠더 (원을 치세요): 남성 여성 논바이너리

인종 (원을 치세요): 1. 미국계 인디언, 알래스카 원주민 또는 원주민
 2. 아시아인 또는 아시아계 미국인
 3. 흑인, 아프리카인, 또는 아프리카계 미국인 4. 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
 5. 백인
 6. 기타: _____

MainStreet의 Manna가 귀하의 개인정보를 보호할 것입니다. 특정 상황에서는 귀하를 더 잘 지원하기 위해 정보를 얻거나 공유하기 위해 다른 조직에 연락해야 할 수도 있습니다. 귀하의 정보는 본 기관의 서비스 범위 내에서만 사용될 수 있으며, 공익 사업 또는 기타 재정 지원에만 사용됩니다. 이 양식에서 명시된 Manna가업 데이터베이스 또는 전자 메일을 보낼 수 있는 권한을 부여합니다.

신청자 서명: _____ 날짜: _____

Manna 직원의 서명: _____ 날짜: _____

The address and personal information for the Primary Shopper was verified by Manna Staff. Yes No

Biểu Mẫu Đăng Ký Thông Tin Chợ Manna

Vui lòng điền vào biểu mẫu này bằng chữ cái tiếng Anh.

Người mua hàng chính (Thông tin của quý vị)

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Thành phố: _____ Mã Zip: _____

Điện thoại di động: _____

Email: _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh

Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

- Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân
- Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á
- Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi
- Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
- Người da trắng
- Khác: _____

Ngôn ngữ ưu tiên (Khoanh tròn): Tiếng Ả Rập Tiếng Bengali Tiếng Anh Tiếng Pháp Tiếng Gujarati Tiếng Hàn Tiếng Tây Ban Nha Tiếng Việt Khác: _____

Tên liên hệ khẩn cấp: _____
(Include first name, last name, suffix-Jr./Sr./etc.)

Số điện thoại liên hệ khẩn cấp: _____

Quý vị biết về Manna thông qua ACLAMO phải không? (Khoanh tròn): Có Không
Nếu không, vui lòng cho chúng tôi biết quý vị đã biết về Manna qua đâu: _____

Người lớn khác trong hộ gia đình (18 tuổi trở lên)

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh

Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

- Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân
- Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á
- Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi
- Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
- Người da trắng
- Khác: _____

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh

Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

- Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân
- Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á
- Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi
- Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
- Người da trắng
- Khác: _____

Trẻ vị thành niên trong hộ gia đình (Dưới 18 tuổi)

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

1. Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân 4. Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
2. Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á 5. Người da trắng
3. Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi 6. Khác: _____

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

1. Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân 4. Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
2. Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á 5. Người da trắng
3. Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi 6. Khác: _____

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

1. Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân 4. Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
2. Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á 5. Người da trắng
3. Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi 6. Khác: _____

Tên: _____
(Bao gồm tên, họ, hậu tố-Jr./Sr./v.v.)

Ngày sinh (MM/DD/YYYY): _____

Dân tộc (Khoanh tròn): Latinh Không phải Latinh Giới tính (Khoanh tròn): Nam Nữ Phi nhị giới

Chủng tộc (Khoanh tròn):

1. Người Mỹ da đỏ, Người bản địa Alaska hoặc Thổ dân 4. Người Hawaii bản địa hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
2. Người châu Á hoặc Người Mỹ gốc Á 5. Người da trắng
3. Người da đen, Người châu Phi hoặc Người Mỹ gốc Phi 6. Khác: _____

Manna on Main Street sẽ bảo vệ thông tin cá nhân của quý vị. Trong một số tình huống nhất định, chúng tôi có thể cần liên hệ với các tổ chức khác để lấy hoặc chia sẻ thông tin nhằm hỗ trợ quý vị tốt hơn. Thông tin của quý vị sẽ chỉ được sử dụng trong phạm vi dịch vụ của chúng tôi để hỗ trợ thực phẩm và cho thuê, tiện ích hoặc hỗ trợ tài chính khác. Lưu ý rằng việc ký vào biểu mẫu này cho phép Manna có quyền nhắn tin hoặc gửi email cho quý vị các thông tin cập nhật.

Chữ ký của Người nộp đơn: _____ Ngày: _____

Chữ ký của Nhân viên Manna: _____ Ngày: _____

The address and personal information for the Primary Shopper was verified by Manna Staff. Yes No