

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: _____ জিপি কোড: _____

সেল ফোন: _____

ইমেল: _____

জাতি-পরিচয় (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 কোরীয় স্প্যানিশ ভিয়েতনামি অন্যান্য: _____আপৎকালীন পরিস্থিতিতে যোগাযোগের নাম: _____
(নাম, পদবী, নামের শেষাংশ যেমন জুনিয়ার/সিনিয়র ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত করুন)

আপৎকালীন পরিস্থিতিতে যোগাযোগের 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-পরিচয় (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-পরিচয় (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: _____

পরিবারে অপ্রাপ্তবয়স্ক সদস্যরা (18 বছরের কম বয়স)

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

জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY): _____

জাতি-পরিচয় (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-পরিচয় (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-পরিচয় (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-পরিচয় (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: _____

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