



PRIMARY CLIENT INFORMATION

NAME: _____ **DATE OF BIRTH:** _____

ADDRESS: _____
Street City Postal Code

MARITAL STATUS: _____ **GENDER IDENTITY:** _____

PHONE NUMBER: _____ **EMAIL ADDRESS:** _____

HOUSEHOLD SIZE: # OF ADULTS _____ # OF CHILDREN _____

ARE YOU RECEIVING ASSISTANCE FROM ANY OTHER FOOD ASSISTANCE PROGRAMS? YES NO

If yes, please specify: _____

HOUSING: Own Home Private Rental Public (Social) Housing With Family / Friends
Youth Home / Shelter Other (Please specify): _____

OTHER HOUSEHOLD MEMBERS

LAST NAME	FIRST NAME	BIRTH DATE (MONTH/ DATE/YEAR)	RELATIONSHIP	GENDER
				M/F
				M/F
				M/F
				M/F
				M/F

LANGUAGES SPOKEN IN HOUSEHOLD: _____ **RACIAL IDENTITIES:** _____

DISABILITY: YES NO PREFER NOT TO ANSWER

LESS THAN 10 YEARS IN CANADA? YES NO ARRIVAL MONTH/ YEAR _____ / _____

POST SECONDARY STUDENT? YES NO HIGHEST LEVEL COMPLETE: _____

TYPE OF INCOME: Employed: Full time Employed: Part time Spouse/Family Support No Income
(CHECK ALL THAT APPLY) Canada Recovery Caregiving Benefit (CRCB) Canada Recovery Sickness Benefit (CRSB)
 OAS ODSP OSAP Ontario Works (OW) EI Pensions CPP
 Child Tax Benefit WSIB Other (Specify): _____

DIETARY CONSIDERATIONS: _____

Office Use	<hr/> <hr/> <hr/>
------------	-------------------



55 Newkirk Road, Richmond Hill, ON, L4C3G4

Banque alimentaire communautaire de Richmond Hill – Consentement à l'inscription

Notre personnel et nos bénévoles traiteront tous les clients avec équité et respect.

- Pour accéder à notre banque alimentaire, vous devez habiter dans le secteur desservi par Richmond Hill ou Thornhill et pouvoir fournir une preuve d'identité avec adresse pour tous les adultes.
- Vous devez présenter une pièce d'identité pour vous-même et pour toute autre personne de votre foyer ayant besoin d'aide alimentaire chaque fois que vous venez à la banque alimentaire. Il peut s'agir d'un certificat de naissance, d'un permis de conduire, d'une carte d'assurance-maladie, d'un passeport, d'une carte de résident permanent, d'une carte d'étudiant ou d'un titre de séjour permanent. Pour chaque adulte un document avec adresse est aussi requis.
- Vous pouvez vous venir à la banque alimentaire tous les 30 jours.
- Tout comportement inapproprié, tel que l'utilisation d'un langage vulgaire ou inapproprié, la destruction de biens ou les agressions verbales ou physiques envers les clients, le personnel ou les bénévoles, entraînera la demande de quitter les lieux.
- La Banque alimentaire communautaire de Richmond Hill peut refuser de vous servir si vous ne respectez pas ces règles.
- **Nos services et la nourriture sont gratuits.**

Les renseignements personnels que nous recueillons servent à nous assurer que vous vous adressez à la bonne banque alimentaire, à vous fournir les services alimentaires appropriés et à des fins statistiques. Toutes les informations personnelles seront collectées et conservées de manière sécurisée et confidentielle, et seulement pour le temps requis. Après ça elles seront détruites par déchiquetage.

Je soussigné(e), _____ [prénom et nom],
accepte de me conformer aux règles et consens à la collecte, à l'utilisation et à la conservation de
mes informations telles que décrites ci-dessus.