



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

Общественный продовольственный банк Ричмонд-Хилла —

Согласие на регистрацию

Наши сотрудники и волонтеры будут относиться ко всем клиентам справедливо и с уважением.

- Чтобы пользоваться услугами нашего продовольственного банка, вы должны проживать в районе Ричмонд-Хилл или Торнхилл и предоставить подтверждение адреса для всех взрослых.
- При каждом посещении продовольственного банка вы должны предоставить удостоверение личности для себя и всех членов вашей семьи, нуждающихся в продуктах. Это может быть свидетельство о рождении, водительское удостоверение, медицинская карта, паспорт, карта резидента, студенческий билет или иммиграционные документы, а также подтверждение адреса.
- Вы можете посещать продовольственный банк один раз каждые 30 дней.
- Клиенты будут обязаны покинуть помещение за ненадлежащее поведение, включая использование нецензурной или неподобающей лексики, порчу имущества, а также словесное или физическое насилие по отношению к другим клиентам, сотрудникам или волонтерам.
- Общественный продовольственный банк Ричмонд-Хилла может отказать вам в обслуживании, если вы не соблюдаете данные правила.
- **Наши услуги и продукты предоставляются бесплатно.**

Личная информация, которую мы собираем, используется для того, чтобы убедиться, что вы обращаетесь в правильный продовольственный банк, помочь нам предоставить вам соответствующую продуктовую помощь, а также для статистических целей. Вся личная информация собирается и хранится безопасно и конфиденциально и сохраняется только на необходимый период времени. После этого все документы уничтожаются путём измельчения.

Я, _____ [имя и фамилия], соглашаюсь соблюдать вышеуказанные правила и даю согласие на сбор, использование и хранение моей информации, как указано выше.

Note: _____