



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

Richmond Hill Toplum Gıda Bankası - Kayıt Onayı

Personelimiz ve gönüllülerimiz tüm müşterilere adil ve saygılı davranacaktır.

- Gıda Bankamıza erişmek için Richmond Hill veya Thornhill bölgesinde ikamet etmeniz ve tüm yetişkinler için adresinizi kanıtlayabilmeniz gerekmektedir.
- Gıda Bankasını her ziyaretinizde kendiniz ve evinizde gıdaya ihtiyaç duyan diğer kişiler için kimlik belgesi ibraz etmelisiniz. Bu, doğum belgesi, ehliyet, sağlık kartı, pasaport, ikamet kartı, öğrenci kartı veya tapu belgesi olabilir, ayrıca adres kanıtı da sunmanız gerekmektedir.
- Gıda Bankasını her 30 günde bir ziyaret edebilirsiniz.
- Küfürlü veya uygunsuz dil kullanımı, mülke zarar verme veya müşterilere, personele veya gönüllülere sözlü veya fiziksel şiddet uygulama gibi uygunsuz davranışlarda bulunan müşterilerden ayrılmaları istenecektir.
- Bu kurallara uymadığınız takdirde Richmond Hill Toplum Gıda Bankası size hizmet vermeyi reddedebilir.
- **Hizmetlerimiz veya gıdalarımız ücretsizdir.**

Topladığımız kişisel bilgiler, doğru gıda bankasında olduğunuzdan emin olmak, size uygun gıda hizmetleri sunmamıza yardımcı olmak ve istatistiksel amaçlar içindir. Tüm kişisel bilgiler güvenli ve gizli bir şekilde toplanacak ve yalnızca ihtiyaç duyulduğu sürece saklanacaktır. Bundan sonra, tüm belgeler imha edilerek yok edilecektir.

Ben, _____ [ad ve soyad], yukarıda belirtilen kurallara uymayı ve bilgilerimin toplanmasına, kullanılmasına ve saklanmasına izin vermeyi kabul ediyorum.

Note: _____