

Mẫu Đơn B

Mẫu Đơn Thu Thập Thông Tin Về Các Thành Viên Khác Trong Gia Đình

(Điền mẫu đơn mới dành cho các thành viên khác trong gia đình cần dịch vụ và sự hỗ trợ)

Phần 1. Thông Tin Của Thành Viên Khác Trong Gia Đình					
Tên họ:	Tên họ:	Tên đệm viết tắt:	Biệt danh (Tên muốn được gọi):	Ngày tháng năm sinh và tuổi:	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Người chuyển giới <input type="checkbox"/> _____
Địa chỉ:		Số căn hộ	Số điện thoại nhà:	Số điện thoại di động:	
Thành phố/Thị trấn:		Tiểu bang:	Số Zip code:	Địa chỉ email:	
Hoàn cảnh của thành viên gia đình: (Đánh dấu tất cả các lựa chọn thích hợp) <div><input type="checkbox"/> Cha/mẹ đẻ <input type="checkbox"/> Cha/mẹ nuôi <input type="checkbox"/> Cha/mẹ chăm nuôi theo hợp đồng với chính phủ</div> <div><input type="checkbox"/> Người chăm sóc là họ hàng thân thích <input type="checkbox"/> Ông/bà nội/ngoại <input type="checkbox"/> Thanh thiếu niên không có người lớn giám hộ <input type="checkbox"/> Cùng nuôi con</div> <div><input type="checkbox"/> Cha/mẹ kế <input type="checkbox"/> Cha mẹ ở tuổi vị thành niên (hiện đang dưới 19 tuổi) <input type="checkbox"/> Không áp dụng <input type="checkbox"/> Trường hợp khác: _____</div>			Tình trạng hôn nhân (Đánh dấu tất cả các lựa chọn thích hợp) <div><input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Góa lựa <input type="checkbox"/> Ly thân</div> <div><input type="checkbox"/> ết hôn <input type="checkbox"/> Có người yêu <input type="checkbox"/> ả ly hôn <input type="checkbox"/> Không áp dụng</div>		
Tiền thu nhập (Không bắt buộc khai báo): Tổng số tiền thu nhập của hộ gia đình quý vị là gì? <div><input type="checkbox"/> Thấp hơn \$10,000 <input type="checkbox"/> \$10,000 đến \$19,999 <input type="checkbox"/> \$20,000 đến \$29,999</div> <div><input type="checkbox"/> \$30,000 đến \$39,999 <input type="checkbox"/> \$40,000 đến \$49,999 <input type="checkbox"/> \$50,000 đến \$59,999</div> <div><input type="checkbox"/> \$60,000 đến \$69,999 <input type="checkbox"/> \$70,000 đến \$79,999 <input type="checkbox"/> \$80,000 đến \$89,999</div> <div><input type="checkbox"/> \$90,000 đến \$99,999 <input type="checkbox"/> \$100,000 đến \$149,999 <input type="checkbox"/> \$150,000 hoặc cao hơn</div>					
Bảo hiểm y tế: Quý vị có bảo hiểm y tế hay không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
Sắc tộc: Thành Viên Gia Đình đó có phải là người gốc sắc tộc nói tiếng Tây Ban Nha, La-tinh, hay người gốc Tây Ban Nha không? <input type="checkbox"/> Không, không phải là người gốc sắc tộc nói tiếng Tây Ban Nha, La-tinh, hoặc gốc Tây Ban Nha <input type="checkbox"/> Có, người Mễ tây cơ, người Mỹ gốc Mễ, người Chicano <input type="checkbox"/> Có, người Puerto Rico <input type="checkbox"/> Có, người Cuba <input type="checkbox"/> Có, nguồn gốc sắc tộc nói tiếng Tây Ban Nha, La-tinh, hoặc gốc Tây Ban Nha khác- Ghi nguồn gốc, chẳng hạn như người Argentina, Colombia, Dominica, Nicaragua, Salvado, người Spaniard, và v.v... _____			Chủng tộc: Thành Viên Gia Đình thuộc chủng tộc gì? (Vui lòng đánh dấu tất cả các lựa chọn thích hợp) <input type="checkbox"/> Người da trắng <input type="checkbox"/> Người da đen hoặc người Mỹ gốc Phi châu và quốc gia châu Phi <input type="checkbox"/> Thổ dân châu Mỹ da đỏ hoặc Thổ dân Alaska- Ghi vào tên của bộ tộc chính hoặc bộ tộc đăng ký. _____ <div><input type="checkbox"/> Người Ấn độ <input type="checkbox"/> Người Hoa <input type="checkbox"/> Người Phi luật tân <input type="checkbox"/> Người đảo Thái Bình Dương khác - Ghi vào chủng tộc, chẳng hạn như người đảo Fiji, Tongan, và v.v... _____</div> <div><input type="checkbox"/> Nhật Bản <input type="checkbox"/> Người Hàn <input type="checkbox"/> Người Việt <input type="checkbox"/> Người Samoa <input type="checkbox"/> Thổ dân Hawaii <input type="checkbox"/> Người Guam hoặc Chamorro <input type="checkbox"/> Người Samoa</div> <div><input type="checkbox"/> Người Á châu khác- Ghi vào chủng tộc - Chẳng hạn như người Hmong, Lào, Thái, Pakistan, Campuchia và v.v... _____</div> <div><input type="checkbox"/> Chủng tộc khác- Ghi vào chủng tộc _____</div>		

Ngôn Ngữ Chính: Vui lòng cho biết ngôn ngữ trong danh sách ở dưới			
<input type="checkbox"/> Tiếng Anh <input type="checkbox"/> Các thổ ngữ châu Phi <input type="checkbox"/> Tiếng Mỹ ra dẫu <input type="checkbox"/> Tiếng Amharic <input type="checkbox"/> Tiếng Ả rập <input type="checkbox"/> Tiếng Armeni	<input type="checkbox"/> Tiếng Bồ Đào Nha ở Brazil <input type="checkbox"/> Các thổ ngữ Miền điện <input type="checkbox"/> Tiếng Quảng đông <input type="checkbox"/> Tiếng Creole ở vùng Cape Verdean <input type="checkbox"/> Tiếng Pháp <input type="checkbox"/> Tiếng Creole ở vùng Haiti	<input type="checkbox"/> Tiếng Hmong <input type="checkbox"/> Tiếng Ý <input type="checkbox"/> Tiếng Khơ-me/Campuchia <input type="checkbox"/> Tiếng Quan thoại <input type="checkbox"/> Tiếng Moldova <input type="checkbox"/> Tiếng Bồ Đào Nha	<input type="checkbox"/> Tiếng Nga <input type="checkbox"/> Tiếng Tây Ban Nha <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> Không biết <input type="checkbox"/> Ngôn ngữ khác: _____
Phục vụ Quân ngũ: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Hiện đang tại ngũ <input type="checkbox"/> Đội Vệ Binh Quốc Gia <input type="checkbox"/> Đội dự bị <input type="checkbox"/> Cựu Chiến Binh Lần điều vận gần đây nhất: _____ Ngày _____			

Phần 2. Bố trí			
Chỉ Dành Cho Văn Phòng Sử Dụng			
Đã ký Mẫu Giấy Chấp Thuận ASO: <input type="checkbox"/> Có (C) <input type="checkbox"/> Không (K) <input type="checkbox"/> Chấp thuận toàn bộ <input type="checkbox"/> Một phần <input type="checkbox"/> Từ chối			
Tiết lộ cho:			
Đã ký bản Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K _____	<input type="checkbox"/> Chấp thuận toàn bộ	<input type="checkbox"/> Một phần <input type="checkbox"/> Từ chối
Đã ký bản Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K _____	<input type="checkbox"/> Chấp thuận toàn bộ	<input type="checkbox"/> Một phần <input type="checkbox"/> Từ chối
Đã ký bản Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K _____	<input type="checkbox"/> Chấp thuận toàn bộ	<input type="checkbox"/> Một phần <input type="checkbox"/> Từ chối
Đã ký bản Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K _____	<input type="checkbox"/> Chấp thuận toàn bộ	<input type="checkbox"/> Một phần <input type="checkbox"/> Từ chối
Đã ký bản Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K _____	<input type="checkbox"/> Chấp thuận toàn bộ	<input type="checkbox"/> Một phần <input type="checkbox"/> Từ chối
<input type="checkbox"/> Thông tin và giới thiệu <input type="checkbox"/> Trung tâm về các nguồn dịch vụ dành cho gia đình <input type="checkbox"/> Giới thiệu từ bên ngoài		<input type="checkbox"/> Chương trình Family Strengths and Needs Assessment (Family CANS) <input type="checkbox"/> Kế hoạch hỗ trợ gia đình	
Ngày khởi đầu:	Số ID của gia đình:	Số ID của thành viên gia đình:	
Hoàn thành do: _____		Dạng phỏng vấn: <input type="checkbox"/> Qua điện Thoại <input type="checkbox"/> Tại văn phòng <input type="checkbox"/> Trực tiếp	
Thông tin cập nhật: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Cập nhật do: _____ Ngày: _____ Cập nhật do: _____ Ngày: _____		Liên lạc chính: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	

Ngghi chú: