

Форма нового клиента

Продовольственный банк Блейна предоставляет равные возможности.

Только для приема:

Посещали ли вы КАКОЙ-нибудь продовольственный банк в штате Вашингтон в этом году? ДА ____ НЕТ ____

(Ответ на этот вопрос не повлияет на то, что вы получаете пищу сегодня)

Дата: _____

Имя _____

Имя

Фамилия

Год рождения _____

Адрес _____

Телефон _____

членов семьи _____

Члены семьи:

Имя
↓

Год рождения
↓

Соответствует требованиям TFAP (кружок один)? ДА НЕТ

Подпись _____