

# Aplikasyon ng Kliyente sa mga Programa ng Workforce



- 1. Suriin ang form na ito ng kliyente at sagutin ang lahat ng mga katanungan
- 2. Sumangguni sa instraksyon na papel upang makatulong sa pagkumpleto ng form
- 3. Panatilihin sa talahanayan o file ng limang taon

## Impormasyon sa Pagkontak

Unang Pangalan: \_\_\_\_\_ Apelyido: \_\_\_\_\_

DOB - Petsa ng Kapanganakan (m/d/yy): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Huling 4 na numero sa SSN: \_\_\_\_\_

*(Iwanang blangko kung wala ka nito o ayaw mong ibigay ang impormasyon na ito.)*

Ikaw ba ay walang tirahan (homeless)?:  Oo  Hindi *(Kung oo, pakibigay ang address ng iyong tanggapan ng sulat/koreo.)*

Address ng Kalye (Tahanan): \_\_\_\_\_ Yunit / Numero ng Apt: \_\_\_\_\_

Lungsod (Tahanan) \_\_\_\_\_ Estado (Tahanan): \_\_\_\_\_ ZIP (Tahanan): \_\_\_\_\_

Telepono: \_\_\_\_\_ Alternatibong Numero sa Telepono (Opsyonal): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Impormasyong Demograpiko

### Ano ang pinakawastong deskripsyon ng inyong lahi o etnisidad?

*(Markahan ang LAHAT ng naaangkop)*

- Amerikanong Indian o Katutubo ng Alaska
- Asyano
- Aprikano Amerikano/Itim
- Hispaniko, Latino, o Espanyol
- Taga-gitnang Silangan o Taga-hilagang Aprika
- Katutubong Hawaiiiano o Iba pang Taga-Isla Pasipiko
- Caucasian o Puti

### Ano ang iyong pangunahing wika na ginagamit sa bahay?

*(Lagyan ng check ang isa)*

- Chinese - Cantonese
- Chinese - Mandarin
- Ingles
- Pilipino
- Russian
- Espanyol
- Vietnamese
- Ibang Wika. Pakitukoy Lamang : \_\_\_\_\_

### Ano ang iyong kasarian?

*(Lagyan ng marka ang isang pinakanaglalarawan sa iyong kasalukuyang kinikilalang kasarian)*

- Babae
- Lalaki
- Genderqueer (walang identipikasyon sa alinman sa mga tradisyunal na kasarian)/Gender Non-binary (hindi eksklusibong babae o lalaki)
- Trans na Babae
- Trans na Lalaki
- Hindi nakalista – Pakitukoy: \_\_\_\_\_

### Paano mo inilalarawan ang iyong kasariang kinabihasanan o kinikilalang kasarian?

*(Lagyan ng check ang isa)*

- Bisexual
- Bakla/Lesbiana/Nagmamahal sa Pareho ang Kasarian (Same-Gender Loving)
- Ayaw sagutin ang tanong
- Straight/Heterosexual
- Hindi nakalista – Pakitukoy: \_\_\_\_\_
- Hindi nakalista – Pakitukoy

	Oo	Hindi
Kasalukuyan ba kayong nasa militar o beterano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nakipag-ugnayan sa sistema ng hustisyang kriminal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nahahirapan sa pagunawa ng Ingles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mayroon ba kayong kapansanan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nasa loob ng sistema ng pangangalaga (foster care) o pinalaki sa loob nito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay isang solong magulang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Edukasyon at Trabaho

### Ikaw ba ay kasalukuyang nasa paaralan?

(Lagyan ng check ang isa)

- Sa Paaralan, High School
- Nasa paaralan, Alternatibong Paaralan
- Nasa paaralan, Pagkatapos ng H.S. (Post-H.S.)
- Hindi pumapasok sa paaralan, Nag-dropout sa H.S.
- Hindi pumapasok sa paaralan, Naka-graduate na sa H.S.

### Ano ang pinakamataas na antas o antas ng paaralan na nakumpleto?

(Lagyan ng check ang isa)

- Walang mga grado sa paaralan
- \_\_\_\_\_ Grado (Isulat ang 1 hanggang 11)
- Ika-labindalawang grado at walang diploma sa HS/GED
- Diploma sa High School
- GED o Katumbas nito
- Sertipiko ng Pagdalo/Pagtatapos
- Nasa paaralan, Pagkatapos ng H.S. (Post-H.S.)
- Sa isang Kolehiyo, Hindi Nakapagtapos
- Associates degree
- Bachelor's Degree o Katumbas nito
- Higit pa sa Bachelor's Degree

### Ano ang iyong kasalukuyang katayuan sa trabaho?

(Lagyan ng check ang isa)

- Nagtatrabaho ng Buong Oras
- Nagtatrabaho ng Bahagyang Oras (hindi hihigit ng 32 oras)
- Hindi Nagtatrabaho
- Hind Kailanman Nagtatrabaho
- Iba (katulad ng pagtatrabaho bilang kontraktor o pansamantalang empleyado)

### Kung ikaw ay nagtatrabaho ng bahagyang oras, naghahanap ka ba ng trabahong pang-buong oras?

(Lagyan ng check ang isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi Naaangkop

### Ano ang iyong kasalukuyan o pinakamalapit na sweldo bawat oras?

\$ \_\_\_\_\_ \$ bawat oras

## Suweldo at Pampublikong Benepisyo

### Bilang ng mga taong naninirahan sa iyong pamilya (kasama ang iyong sarili)

(Ang isang pamilya ay maaaring isang indibidwal o isang grupo na naninirahan ng magkakasama)

### Tinatantyang TAUNANG kita ng pamilya para sa lahat ng mga nasa edad:

\$ \_\_\_\_\_ \$ bawat taon

### Nakakatanggap ka ba ng anumang uri ng tulong sa pampublikong benepisyo?

(Markahan ang LAHAT na naaangkop)

- CalFresh (food stamps)
- CalWorks
- Iba pang programa na tumulong sa pera (halimbawa, CAAP, CALM, CAPI, Refugee Cash Assistance)
- Medi-Cal
- Social Security Disability Insurance
- Supplemental Security Income (SSI)

Ipinatutunayan ko, na sa pinakamahasay kong pagkakaalam, na ang mga ipinapahayag sa itaas ay tunay at tama. Nauunawaan ko na ang impormasyon na ito ay napapaloob sa beripikasyon ng Office of Economic and Workforce Development at ng U.S. Department of Housing & Urban Development para sa mga programang pederal na pinopondohan.

Pirma ng Magulang/Kliyente \_\_\_\_\_ Pesta \_\_\_\_\_

Pangalan ng Ahensya \_\_\_\_\_ Staff ng Ahensya \_\_\_\_\_

Pirma ng Staff ng Ahensya \_\_\_\_\_ Pesta \_\_\_\_\_

### Sertipiko sa Suweldo ng Programang Community Development Block Grant (CDBG):

Para sa mga kliyente na naka-enrol sa mga programa ng CDBG, repasuhin ang antas ng suweldo ng kliyente at ilagay ang pinagmulan ng suweldo sa ibaba.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Payroll Stub                        | <input type="checkbox"/> Pampublikong Benepisyo (halimbawa CalWORKs, CalFresh, Medi-Cal, CAAP, SSDI, SDI) | <input type="checkbox"/> Inilagay sa Foster Care |
| <input type="checkbox"/> Pagbabalik ng Buwis                 | <input type="checkbox"/> Tulong sa Pangungupahan (halimbawa, Seksyon 8 voucher)                           | _____  |
| <input type="checkbox"/> Benepisyo ng mga kawalan ng trabaho | <input type="checkbox"/> Inilagay sa Foster Care  |  |
| <input type="checkbox"/> Mga benepisyo ng beterano           |   |  |