

**Chúng tôi sẽ giúp quý vị thiết lập và đạt được Mục Tiêu của quý vị! Thông tin quý vị cung cấp cho chúng tôi sẽ giúp kết nối với các dịch vụ ích lợi cho quý vị.**

1. Có phải quý vị là cha mẹ hoặc người chăm sóc lần đầu cho trẻ dưới 24 tháng?  Có  Không
2. Quý vị đang có hồ sơ với Dịch Vụ Cho Trẻ Em Và Gia Đình hoặc đã từng tham gia với Dịch Vụ Cho Trẻ Em Và Gia Đình trong 12 tháng qua?  Có  Không
3. Có ai trong gia đình đang có việc làm không?  Có  Không  
Nếu có, ai đang đi làm và bao nhiêu tiếng mỗi tuần? \_\_\_\_\_  
Tên/Địa chỉ cơ sở làm: \_\_\_\_\_  
Nếu không, quý vị có những hạn chế nào có thể ảnh hưởng đến khả năng làm việc hoặc tham gia vào việc học văn hoá hoặc huấn nghệ không? Nếu có, xin vui lòng giải thích: \_\_\_\_\_
4. Quý vị có đang đi học không?  Có  Không  
Nếu có, tên của Trường \_\_\_\_\_  
Trình độ học vấn đã hoàn tất? \_\_\_\_\_  
Xin vui lòng liệt kê bất kỳ bằng cấp, chứng chỉ, giấy phép, ngành nghề: \_\_\_\_\_
5. Quý vị có hoặc muốn được kiểm tra tình trạng khuyết tật về học tập không?  Có  Không
6. Quý vị có phương tiện giao thông đáng tin cậy không?  Có  Không  
 Xe hơi  Xe Buýt  Đi xe chung
7. Quý vị có người hoặc dịch vụ giữ trẻ đáng tin cậy không? \_\_\_\_\_  Có  Không
8. Có ai trong gia đình của quý vị đang nhận hoặc muốn biết thêm thông tin về các dịch vụ sau đây:  Có  Không  
 Lạm Dụng Thuốc Cấm  Bạo Hành Gia Đình  Điều Dưỡng Ý Tế  
 Sức Khỏe Tâm Tính (người lớn/trẻ con)
9. Quý vị đang ở trong một nơi trú ẩn hoặc vô gia cư?  Có  Không
10. Quý vị có bất kỳ vấn đề sức khỏe hoặc điều lo ngại cho bản thân hoặc bất cứ ai trong gia đình của quý vị không?  Có  Không
11. Hiện tại hoặc trước đây quý vị có phải là con nuôi thanh thiếu niên tuổi từ 16-26 không?  Có  Không
12. Có ai trong gia đình của quý vị đã nộp đơn xin, hoặc đang nhận tiền SSI hay bất kỳ phúc lợi khác không?  Có  Không  
Nếu có, loại phúc lợi gì? \_\_\_\_\_
13. Quý vị có bao giờ bị kết án trọng tội hoặc tội nhẹ?  Có  Không
14. Quý vị đang trong tình trạng án treo hoặc tha có điều kiện không?  Có  Không
15. Quý vị có phải là cựu chiến binh?  Có  Không

# Tìm Hiểu Về Quý Vị

**Ghi Chú:**

Tên: \_\_\_\_\_  
Số Hồ Sơ: \_\_\_\_\_  
Thư điện Tính: \_\_\_\_\_

Số Cán Sự: \_\_\_\_\_  
Ngày: \_\_\_\_\_