

Birth & Beyond Family Resource Centers

Tsev Neeg Daim Foom Ntaub Ntawv: Cov Ntaub Ntawv Tus Neeg Saib Xyuas/Tus Laus



UA TIAV LOS NTAWM TUS NEEG UA HAUJ LWM:	TUS NEEG UA HAUJ LWM TUS ID:	
	TUS QUAS TUS ID:	
	Qhov Chaw Pab Nyiaj:	
Hnub Tim Ua Tiav(Hli/Hnub/Xyoo):		
Lub Npe Tiag:		
Lub Npe Ua Sis:		
Lub Xeem:		
Hnub Yug(Hli/Hnub/Xyoo):		
Poj Niam Los Txiv Neej: <input type="checkbox"/> _M Txiv Neej <input type="checkbox"/> _F Poj Niam <input type="checkbox"/> _X Tis Yog Ob Qho <input type="checkbox"/> _{NL} Tsi Muaj Hauv No <input type="checkbox"/> Tsi Teb		
Kev Sib Raug Zoog Nrog Me Nyuam: <input type="checkbox"/> ₁ Niam <input type="checkbox"/> ₂ Txiv <input type="checkbox"/> ₃ Xeeb txws <input type="checkbox"/> ₇ Tub coj los tu <input type="checkbox"/> ₉ Neeg sib txheeb ze <input type="checkbox"/> ₁₀ Neeg laus sib txheeb ze(Tsi muaj kev sib raug zoo)		
Haiv Neeg/Hom Neeg: <input type="checkbox"/> ₂ Asian <input type="checkbox"/> ₃ Black/African American <input type="checkbox"/> ₄ Latino/Hispanic <input type="checkbox"/> ₅ Pacific Islander <input type="checkbox"/> ₆ White <input type="checkbox"/> ₇ Hmong <input type="checkbox"/> ₈ Russian <input type="checkbox"/> Ukrainian <input type="checkbox"/> ₉ Ntau hom <input type="checkbox"/> ₁₀ Lwm Hom		
Hom Lus: <input type="checkbox"/> ₈ [lub npe hom lus] <input type="checkbox"/> ₁ English <input type="checkbox"/> ₈ Lwm yam (thov qhia):		
Chaw Nyob Email:		
Koj puas xav tau txais peb tsab ntawv xov xwm hauv email (ua lus English)? <input type="checkbox"/> _V Xav <input type="checkbox"/> _N Tsi Xav		
Chaw Nyob:		
Nroog:		
Zip Code:		
Lej Xov Tooj: <input type="checkbox"/> Sau Ntawv? <input type="checkbox"/> Hu?		
Kev Kho Mob/Kev Pov Hwm Kev Kho Mob: <input type="checkbox"/> _M Medi-Cal <input type="checkbox"/> _O Lwm qhov <input type="checkbox"/> _N Tsi muaj <input type="checkbox"/> _U Tis paub		
Kev Tuav Pov Hwm Kev Kho Hniav: <input type="checkbox"/> _M Medi-Cal <input type="checkbox"/> _O Lwm qhov <input type="checkbox"/> _N Tsi muaj <input type="checkbox"/> _U Tis paub		
Kev Ua Hauj Lwm Tam Sim No: <input type="checkbox"/> puv sij hawm <input type="checkbox"/> qee sij hawm <input type="checkbox"/> tsi ua hauj lwm <input type="checkbox"/> tsi paub/tsi teb		
5. Puas Yog Koj Lub Cev Xeeb Tub? <input type="checkbox"/> ₂ Tis yog <input type="checkbox"/> ₁ Yog Yog tias muaj, hnub twg yug:		
5b. Koj puas tau txais kev kuaj xyuas ua ntej yug me nyuam txhuas zaug? <input type="checkbox"/> ₁ Tau <input type="checkbox"/> ₂ Tsi Tau		

Commented [RH1]: Kho lub thawv uas yuav suav nrog raws li hom lus? Suav nrog ntau hom thiab Lwm yam.



Zoo Rau Cov Tsev Neeg Uas Muaj Me Nyuam Hnub Nyoog Tsi Dhau 5 Xyoo Los Sis Hluas Duas

Koj cov lus teb rau cov lus nug hauv qab no yuav pab peb kom nkag siab tias cov kev pab cuam twg muaj txiaj ntsig zoo tshaj plaws rau cov neeg koom:

12. Thov kos cov kev xaiv uas zoo tshaj plaws uas piau qhia koj kev pom zoo feem ntau los sis qhov tsi pom zoo.	Tsi Pom Zoo Li ₁	Tsi Pom Zoo ₂	Nruab Nrab ₃	Pob Zoo ₄	Pom Zoo Heev Li ₅
a. Kuv paub tias yuav ua li cas rau txhua theem ntawm kuv tus me nyuam kev loj hlob.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Kuv paub tias qhov kev pab cuam twg yuav hu rau kuv lub zej zog thaum twg Kuv xav tau kev pab rau cov kev xav tau yooj yim (xws li vaj tse, zaub mov, kev ua hauj lwm).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Kuv paub tias qhov kev pab cuam twg yuav hu rau kuv lub zej zog thaum twg Kuv xav tau kev qhia txog kev yug me nyuam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kuv koom nrog hauv zej zog kev ua ub no nrog kuv tus me nyuam. (xws li FRC cov xwm txheej, cov xwm txheej kev ntseeg, niam thiab kuv, lub sij hawm hauv tsev qia ntawv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kuv ua kom kuv tus me nyuam ua hauj lwm txhua hnub rau hauv tsev neeg. (xws li ntxuas khaub ncaws, qhia kev ua hmo noj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Kuv paub qhov chaw nyab xeeb rau kuv tus me nyuam mus ua si sab nraum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Kuv puas tuaj yeem so thiab ua qee yam lom zem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Kuv muaj cov neeg hauv kuv lub neej los pab thaum xav tau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Kuv tuaj yeem daws qhov kev ntshov siab ntawm kev ua niam ua txiv txhuas hnub.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Kuv pom kuv tus kheej hauv cov xwm txheej ntshov siab tsawg kawg ib zaug hauv ib lub lis tiam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Hauv 2 lub lis tiam dhau los Kuv muaj kev nyuaj siab, ntshov siab, los sis tsis muaj kev cia siab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yog tias Yog, koj puas tau txais kev sab laj los sis lwm yam kev saib xyuas rau koj qhov kev txhawj xeeb?	<input type="checkbox"/> ₁ Tau	<input type="checkbox"/> ₂ Tsi Tau
m. Koj puas xav tau kev pab rau kev sab laj txog kev puas hlwb rau koj los sis koj tus me nyuam?	<input type="checkbox"/> ₁ Xav	<input type="checkbox"/> ₂ Tsi Xav

10. Koj puas tau siv koom kas cov kev pab/kev pab cuam hauv 6 lub hlis dhau los? <i>(xaiv <u>Txhua qhov</u> uas siv tau)</i>	<input type="checkbox"/> Khoom noj / khoom noj khoom haus (xws li WIC, CalFresh, zaub mov noj) <input type="checkbox"/> Cov chav kawm ntawv / kev txhawb nqa niam txiv <i>(xws li kev cob qhia los sis chav kawm txog kev ua niam txiv, kev loj hlob ntawm me nyuam, los sis kev coj cwj pwm)</i> <input type="checkbox"/> Kev mus ntsib kws kho mob hauv tsev neeg ua hauj lwm hauv zej zog los sis lwm yam hauj lwm <input type="checkbox"/> Cov kev pab cuam muaj los ntawm Family Information Center
Lwm yam koom kas/pab pawg? <i>(Piv txwv li: kev ua si, kev ntseeg, rov qab los AOD)</i>	
Yog vim li cas ntawm kev rau npe rau hauv mus xyuas tsev? <i>(xaiv <u>txhua qhov</u> uas siv tau)</i>	<input type="checkbox"/> kawm paub txog kev loj hlob ntawm me nyuam & kev ua niam txiv <input type="checkbox"/> txhawb nqa kev sib raug zoo <input type="checkbox"/> txhawb nqa kev kawm/kev ua hauj lwm <input type="checkbox"/> txhawb nqa kom tau txais kev kho mob <input type="checkbox"/> txhawb nqa/cov ntaub ntawv kev npaj ntawm tsev neeg <input type="checkbox"/> txhawb nqa kev xav tau nyiaj pab/vaj tsev <input type="checkbox"/> txhawb nqa kev noj qab nyob zoo thiab noj qab haus huv ntawm leej niam <input type="checkbox"/> txhawb nqa kev mob hlwb <input type="checkbox"/> Lwm yam <i>(thov qhia)</i> :

Chaw Nyiaj Tau Los Tiag <i>(xaiv <u>txhua qhov</u> uas siv tau)</i>	<input type="checkbox"/> CalWORKs <input type="checkbox"/> Txhawb Nqa/Kev Tu Me Nyuam <input type="checkbox"/> Nyiaj Hli/Nyiaj Ntiav <input type="checkbox"/> Kev Ruaj Ntseg /Kev Pab Neeg <input type="checkbox"/> Tsi Muaj Hauj Lwm Ua <input type="checkbox"/> Tsi Paub/Tsi Qhia <input type="checkbox"/> Lwm Yam:
Chaw Nyiaj Tau Los Tsi Tiag <i>(xaiv <u>txhua qhov</u> uas siv tau)</i>	<input type="checkbox"/> CalFresh <input type="checkbox"/> WIC <input type="checkbox"/> Kev Pab Cuam Dag Zog <input type="checkbox"/> Tsi Paub/Tsi Qhia <input type="checkbox"/> Kev Pab Cuam Vaj Tsev <input type="checkbox"/> Lwm Yam <i>(Thov qhia)</i> :
Cov Tsev Neeg Nyob Ntawm Cov Nyiaj Tau Los No	
11. Cov Nyiaj Tau Los Kww Yees Ntawm Ib Xyoo	<input type="checkbox"/> ₁ Tsawg dua \$15,000 <input type="checkbox"/> ₂ \$15,000-\$25,000 <input type="checkbox"/> ₃ \$25,001-\$50,000 <input type="checkbox"/> ₄ \$50,001-\$75,000 <input type="checkbox"/> ₅ \$75,001-\$100,000 <input type="checkbox"/> ₆ Ntau Dua \$100,000 <input type="checkbox"/> ₇ Tsi Paub <input type="checkbox"/> ₈ Tsi Qhia

Kev Txij Nkawm Tam Sim No	<input type="checkbox"/> Sib Nrauj <input type="checkbox"/> Niam Txiv <input type="checkbox"/> Tsi Tau Muaj Neej <input type="checkbox"/> Poj Ntsuam <input type="checkbox"/> Tsi tau sib yuav tab mas nyob nrog tub hlub <input type="checkbox"/> Tsi paub/tsi qhia
Qib Kev Kawm Ntawm Cov Neeg Laus <i>(GED, tsev kawm qib siab, qee lub tsev kawm, AA, bachelor's...)</i>	
Kev Kawm/Kev Qhia Tam Sim No <i>(ua puv sij hawm los sis qee lub sij hawm?)</i>	
Keeb Kwm Qub Tub Rog	
Keeb Kwm Kev Tsim Chaw Nyob <i>(tus xauj, tus tswv, nrog niam txiv, pej xeem, kev hloov pauv, tsis muaj tsev nyob...)</i>	