

Catholic Charities, Inc.

Client Intake Form

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes.

La informacion que usted proporcionar en este formulario es confidencial y se utiliza solo para nuestros propositos de officina.

INFORMATION/ INFORMACION

Date:
Fecha:

Taken By:
Visto Por:

PERSONAL INFORMATION/ INFORMACION PERSONAL

Last Name(s):
Apellido:

First Name(s):
Nombre:

Mr. Mrs. Ms.
Sr. Sra. Srta.

Other Names Used:
Otros nombres que ha usado:

Alien No. (if applicable):
Número de Inmigración (si es aplicable):

Address:
Dirección:

Street
Calle

Apt. No.
Apartamento

City
Ciudad

State
Estado

Zip
Codigo Postal

Date of Birth:
Fecha de Nacimiento:

Social Sec. No.:
No. de Seguro Social:

City of Birth:
Ciudad de Nacimiento:

Cell Phone:
No. de Celular:

Country of Birth:
País de Nacimiento:

Home Phone:
No. de Casa:

Nationality:
Nacionalidad:

Work Phone:
Tel. de Trabajo:

E-Mail:
Correo Electrónico:

Race/Ethnicity Hispanic/Latino African American/Black Caucasian Asian
 American Indian/Alaska Native Native Hawaiian or Other Pacific Islander

Have you or someone in your household use or used any of the following benefits? (Check all that apply.):
¿Ha usted o alguien en su hogar usa o ha usado uno de los beneficios públicos siguientes? (marque todos los que apliquen):

- TANF Unemployment Compensation Retirement/Soc. Sec
 SSI (Supplemental Security Income) Food Stamps
 Other (Otro) _____

Catholic Charities, Inc.

Client Intake Form

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes.

La informacion que usted proporcionar en este formulario es confidencial y se utiliza solo para nuestros propositos de oficina.

Household Information

Relative <i>Familiar</i>	Name & Relationship <i>Nombre Completo & Relacion</i>	Date of Birth <i>Fecha de Nacimiento</i>	Age <i>Edad</i>	Race <i>Raza</i>	Sex <i>Sexo</i>
Spouse/Partner <i>Esposo/a</i>					
	SS#				
Children/Other <i>Ninos/Otras</i>					
	SS#				
Children/Other <i>Ninos/Otras</i>					
	SS#				
Children/Other <i>Ninos/Otras</i>					
	SS#				
Children/Other <i>Ninos/Otras</i>					
	SS#				

IMMIGRATION/ INMIGRACION

Current Immigration Status:

Estatus de immigration actual:

Date of Last Entry:

Fecha de Entrada al País:

Place of Entry:

Lugar de Entrada:

Entered with a Visa?

Entro con Visa?

No

Yes

Type of Visa (Tipo de Visa)

Enter with Inspection?

Entro con Inspeccion?

No

Yes

Means of Travel:

Modo de Transporte:

I-94 Number:

No. de I-94:

Expiration Date:

Fecha de Vencimiento:

Catholic Charities, Inc.

Client Intake Form

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes.

La informacion que usted proporcionar en este formulario es confidencial y se utiliza solo para nuestros propositos de oficina.

Date of ALL Entries into the United States (Beginning with the Most Recent): <i>Fecha de todas las entradas en los estados unidos (comenzando por el mas reciente):</i>	Port of Entry <i>Puerto de entrada</i>	Did You Enter with Inspection? <i>Entraste con la inspeccion?</i>
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes

Has anyone ever petitioned for you on an immigration matter? When and for what?

¿Alguien lo ha petitionado por motivos de inmigración? ¿Cuándo y para que? **Yes No**

Have you ever been denied any type of U.S. visa or Residence Petition?

¿A usted le ha sido negada algún tipo de visa Estadounidense o Petición para Residencia? **Yes No**

Have you ever been in deportation proceedings or had to appear in immigration court?

¿Ha estado alguna vez involucrado en un procedimiento de deportación o le han pedido que se presente a la corte de inmigración? **Yes No**

Have you ever been charged, arrested, accused, or convicted of a crime in the US or your home country?

¿Ha sido alguna vez arrestado, acusado o condenado por un crimen en los EEUU o en otra pais? **Yes No**

Date <i>Fecha</i>	Location <i>Lugar</i>	Reason for Arrest <i>Razon por el arresto</i> Convicted? If so, list conviction & sentence <i>Condenado/a? Si es asi, cuales fueron la conviccion y la sentencia?</i>

Catholic Charities, Inc.

Client Intake Form

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes.

La informacion que usted proporcionar en este formulario es confidencial y se utiliza solo para nuestros propositos de oficina.

EMPLOYMENT INFORMATION/ INFORMACION DE EMPLEJO

Name of Company:
Nombre de la Compañía:

Tax ID No.:
No. de Impuestos:

Address:

Dirección:

Street
Calle

Apt.
Apartamento

City
Ciudad

State
Estado

Zip
Codigo Postal

Wage/Salary:
Sueldo/Pago:

Position:
Posición:

EDUCATION INFORMATION/ INFORMACION DE ESTUDIOS

Are you currently enrolled in school?
Actualmente estas inscrito en la escuela?

Yes No

If yes, what school do you attend and what grade are you in?
Si es asi, a que escuela asistias y en que grado estas?

If no, have you ever attended school? Do you have a GED?
Si no, has asistido a la escuela antes? Tienes un GED?

FACTS OF CASE/ DATO DE SU CASO

Catholic Charities, Inc.

Client Intake Form

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes.

La informacion que usted proporcionar en este formulario es confidencial y se utiliza solo para nuestros propositos de oficina.

FOR INTERNAL USE ONLY/ PARA USO INTERNO DE LA OFICINA:

Type of Case / Request for Service: _____

Forms: _____

Caseworker: _____

Time Required: _____

Fee Total: _____

Amount Paid: _____ Date: _____

Amount Paid: _____ Date: _____

Amount Paid: _____ Date: _____

Amount Paid: _____ Date: _____

Fee Waived: _____

Reason

Date

Client Signature

Date

Caseworker Signature

Date

Additional Comments / Notes: _____
