**Mga Tanong sa Survey ng Customer: Food Pantry/Bank On-Site, Mobile, o Delivery**

Ang survey na ito ay mayroon sa Simplified Chinese, Traditional Chinese, Spanish, Russian, Vietnamese, Amharic, Tagalog, Japanese, Oromo, Somali, Tigrinya, Korean, Arabic, Ukrainian, at Swahili.

Ang **layunin ng survey** ay upang maunawaan ang inyong mga pangangailangan sa pagkain at ang inyong karanasan sa programang ito. Ang inyong feedback ay tutulong sa amin na mapabuti ang mga serbisyo.

* Ang survey na ito ay boluntaryo. Hindi ninyo kinakailangan na makumpleto ang survey upang makatanggap ng pagkain o mga serbisyo.
* Ang survey na ito ay walang pangalan. Hindi namin tinatanong ang inyong pangalan.
* Kayo ay hindi namin paparusahan para sa anumang sagot na ibibigay ninyo. Mangyaring huwag mag-atubiling sumagot nang tapat.
* Ang survey na ito ay hindi aabutin ng 5 minuto upang makumpleto.

**Mga Tanong sa Survey**

1. Sa nakalipas na 30 araw, nakakuha ba kayo ng pagkain mula sa anumang food pantry o mga food pantry delivery na programa maliban dito?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **○** Oo | **○** Hindi | **○** Piniling hindi sumagot |

1. Kung iisipin ang lahat ng food pantry kung saan kayo tumanggap ng pagkain sa nakalipas na 30 araw, gaano karami sa pagkain ng inyong sambahayan ang masasabi ninyong nagmula sa mga food pantry o mga food pantry delivery na programa?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **○**Ilang araw na halaga ng pagkain | **○**1-2 linggong halaga ng pagkain | **○**Mahigit sa kalahati ng aming pagkain | **○** Halos lahat ng pagkain namin |

1. Nagkaroon ako ng nakakaengganyo at magalang na karanasan sa pagkuha ng pagkain ngayon.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **○** Lubos na sumasang-ayon | **○** Medyo sumasang-ayon | **○** Medyo sumasang-ayon | **○** Neutral | **○** Medyo hindi sumasang-ayon | **○** Lubos na hindi sumasang-ayon |

1. Nagustuhan ko ang mga pagkain na mayroon o nai-deliver ngayon.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **○** Lubos na sumasang-ayon | **○** Medyo sumasang-ayon | **○** Neutral | **○** Medyo hindi sumasang-ayon | **○** Lubos na hindi sumasang-ayon |

1. Mayroon ba kayong anumang mga pangangailangan na hindi natugunan ng mga pagkain na mayroon o naihatid ngayon? I-tsek ang lahat ng naaangkop:
* Hindi – natugunan ng mga pagkaing ibinigay ang aking mga pangangailangan.
* Hindi sapat ang mga prutas at gulay na may kalidad
* Mababang kalidad sa pangkalahatan
* Hindi sapat na protina
* Hindi sapat ang mga pagkain na mabuti para sa aking kalusugan at kapakanan
* Hindi tamang dami ng pakain sa pangkalahatan
* Hindi nauugnay sa aking kultura
* Hindi nakakatugon sa mga pangangailangan sa diyeta
* Hindi maihanda o makain ito (walang kinakailangang kagamitan, oras o iba pa)
* Iba pa. Ilarawan (opsyunal): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Gaano nakatulong ang pagtanggap ng pagkain mula sa programang ito sa inyo at sa inyong sambahayan na makayanan ang iba pang pangunahing pangangailangan tulad ng pagkain, pabahay, mga utilities, transportasyon, at pangangalagang medikal?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **○** Nakatulong ito ng marami | **○** Nakakatulong ito nang katamtamang halaga | **○**Nakatulong ito ng kaunti | **○** Hindi ito nakakatulong | **○** Hindi ako sigurado |

1. Ano ang inyong lahi/etnisidad? I-tsek ang lahat ng naaangkop:
* Asiano
* Amerikanong Indian o Katutubo ng Alaska
* Black/Aprikanong Amerikano
* Kastilyano, Latino o Kastila
* Middle Eastern or North African
* Katutubo ng Hawaii o ibang taga-Isla sa Pasipiko
* Puti
* Piniling hindi sumagot
* Iba pa