

# Two Hearts Pregnancy Aid

## Форма Приема Новых Клиентов

Сегодняшняя Дата: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_

Дата Рождения: \_\_\_\_\_ № Телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Домашний Адрес: \_\_\_\_\_ # Квартиры: \_\_\_\_\_

Город : \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_

Семейное Положение:  Один/Одна  Женатый/Замужем  Вразводе  Овдовевший  Разделенный

Годовой Доход:  \$0-24,000  \$24,001-40,000  \$40,001+

этническая принадлежность:  Caucasian/White  African American/Black  Hispanic/Latino

**Ukrainian/Russian**  Asian  Native American/Alaska Native  Pacific Islander/Native Hawaiian

Mixed  Other

Если другое, укажите: \_\_\_\_\_

Откуда вы узнали о нас? \_\_\_\_\_

Вы беременны?  Да  Нет

Если беременны, когда вам рожать? \_\_\_\_\_

### Дети

	Имя	Дата Рождения
1		
2		
3		
4		
5		
6		

## Два серця вагітність допомога відмова від відповідальності

Використовуючи послуги допомоги по вагітності Two Hearts, я визнаю, що всі продукти отримуються як пожертви від сторонніх сторін і пропонуються за умови, що їх користувачі беруть на себе повну відповідальність за будь-які ситуації, які можуть виникнути.

Підписавши нижче, я припускаю будь-який ризик заподіяння шкоди або шкоди, які можуть виникнути через використання матеріалів, наданих організацією. Я випускаю допомогу по вагітності Two Hearts від будь-якої відповідальності, витрат і збитків, які можуть виникнути в результаті використання продуктів.

Ім'я друку: \_\_\_\_\_

Підпис: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_