

Punjabi Community Health Services
Health Equity Socio Demographic Data Collection

ਕਲਾਇੰਟ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ:

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਉਗੇ? ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹਨਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, “ ਜਵਾਬ ਨਾਂਹ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ” ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ।

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ' ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

<p>1. ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿਚ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਬੋਲਣ ਵਿਚ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ? ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਚੈਕ ਕਰੋ.</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. ਐਮਹਾਰਿਕ</td> <td><input type="checkbox"/> 14. ਹੰਗਰੀਆਈ</td> <td><input type="checkbox"/> 27. ਤਾਗਾਲੋਗ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2. ਅਰਬੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 15. ਇਤਾਲਵੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 28. ਤਾਮਿਲ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3. ਏ.ਐਸ.ਐਲ</td> <td><input type="checkbox"/> 16. ਕੈਰਨ</td> <td><input type="checkbox"/> 29. ਤਿਗਰਿਨੀਆ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4. ਬੰਗਾਲੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 17. ਕੋਰੀਅਨ</td> <td><input type="checkbox"/> 30. ਤੁਰਕੀ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5. ਚੀਨੀ (ਕੈਨਟੋਨੀਸ)</td> <td><input type="checkbox"/> 18. ਨੇਪਾਲੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 31. ਤਵੀ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6. ਚੀਨੀ (ਮੈਂਡਰਿਨ)</td> <td><input type="checkbox"/> 19. ਪੋਲਿਸ਼</td> <td><input type="checkbox"/> 32. ਯੂਕਰੇਨੀਅਨ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7. ਚੈਕ</td> <td><input type="checkbox"/> 20. ਪੁਰਤਗੀਜ਼</td> <td><input type="checkbox"/> 33. ਉਰਦੂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8. ਦੱਰੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 21. ਪੰਜਾਬੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 34. ਵੀਅਤਨਾਮੀ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9. ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 22. ਰੂਸੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 35. ਹੋਰ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10. ਫਾਰਸੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 23. ਸਰਬੀਅਨ</td> <td>(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11. ਫਰਾਂਸੀਸੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 24. ਸਲੋਵਾਕ</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 12. ਯੂਨਾਨੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 25. ਸੋਮਾਲੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 13. ਹਿੰਦੀ</td> <td><input type="checkbox"/> 26. ਸਪੈਨਿਸ਼</td> <td><input type="checkbox"/> 99. ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1. ਐਮਹਾਰਿਕ	<input type="checkbox"/> 14. ਹੰਗਰੀਆਈ	<input type="checkbox"/> 27. ਤਾਗਾਲੋਗ	<input type="checkbox"/> 2. ਅਰਬੀ	<input type="checkbox"/> 15. ਇਤਾਲਵੀ	<input type="checkbox"/> 28. ਤਾਮਿਲ	<input type="checkbox"/> 3. ਏ.ਐਸ.ਐਲ	<input type="checkbox"/> 16. ਕੈਰਨ	<input type="checkbox"/> 29. ਤਿਗਰਿਨੀਆ	<input type="checkbox"/> 4. ਬੰਗਾਲੀ	<input type="checkbox"/> 17. ਕੋਰੀਅਨ	<input type="checkbox"/> 30. ਤੁਰਕੀ	<input type="checkbox"/> 5. ਚੀਨੀ (ਕੈਨਟੋਨੀਸ)	<input type="checkbox"/> 18. ਨੇਪਾਲੀ	<input type="checkbox"/> 31. ਤਵੀ	<input type="checkbox"/> 6. ਚੀਨੀ (ਮੈਂਡਰਿਨ)	<input type="checkbox"/> 19. ਪੋਲਿਸ਼	<input type="checkbox"/> 32. ਯੂਕਰੇਨੀਅਨ	<input type="checkbox"/> 7. ਚੈਕ	<input type="checkbox"/> 20. ਪੁਰਤਗੀਜ਼	<input type="checkbox"/> 33. ਉਰਦੂ	<input type="checkbox"/> 8. ਦੱਰੀ	<input type="checkbox"/> 21. ਪੰਜਾਬੀ	<input type="checkbox"/> 34. ਵੀਅਤਨਾਮੀ	<input type="checkbox"/> 9. ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ	<input type="checkbox"/> 22. ਰੂਸੀ	<input type="checkbox"/> 35. ਹੋਰ	<input type="checkbox"/> 10. ਫਾਰਸੀ	<input type="checkbox"/> 23. ਸਰਬੀਅਨ	(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)	<input type="checkbox"/> 11. ਫਰਾਂਸੀਸੀ	<input type="checkbox"/> 24. ਸਲੋਵਾਕ		<input type="checkbox"/> 12. ਯੂਨਾਨੀ	<input type="checkbox"/> 25. ਸੋਮਾਲੀ	<input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ	<input type="checkbox"/> 13. ਹਿੰਦੀ	<input type="checkbox"/> 26. ਸਪੈਨਿਸ਼	<input type="checkbox"/> 99. ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ	<p>ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਦੱਸੋ:</p>
<input type="checkbox"/> 1. ਐਮਹਾਰਿਕ	<input type="checkbox"/> 14. ਹੰਗਰੀਆਈ	<input type="checkbox"/> 27. ਤਾਗਾਲੋਗ																																						
<input type="checkbox"/> 2. ਅਰਬੀ	<input type="checkbox"/> 15. ਇਤਾਲਵੀ	<input type="checkbox"/> 28. ਤਾਮਿਲ																																						
<input type="checkbox"/> 3. ਏ.ਐਸ.ਐਲ	<input type="checkbox"/> 16. ਕੈਰਨ	<input type="checkbox"/> 29. ਤਿਗਰਿਨੀਆ																																						
<input type="checkbox"/> 4. ਬੰਗਾਲੀ	<input type="checkbox"/> 17. ਕੋਰੀਅਨ	<input type="checkbox"/> 30. ਤੁਰਕੀ																																						
<input type="checkbox"/> 5. ਚੀਨੀ (ਕੈਨਟੋਨੀਸ)	<input type="checkbox"/> 18. ਨੇਪਾਲੀ	<input type="checkbox"/> 31. ਤਵੀ																																						
<input type="checkbox"/> 6. ਚੀਨੀ (ਮੈਂਡਰਿਨ)	<input type="checkbox"/> 19. ਪੋਲਿਸ਼	<input type="checkbox"/> 32. ਯੂਕਰੇਨੀਅਨ																																						
<input type="checkbox"/> 7. ਚੈਕ	<input type="checkbox"/> 20. ਪੁਰਤਗੀਜ਼	<input type="checkbox"/> 33. ਉਰਦੂ																																						
<input type="checkbox"/> 8. ਦੱਰੀ	<input type="checkbox"/> 21. ਪੰਜਾਬੀ	<input type="checkbox"/> 34. ਵੀਅਤਨਾਮੀ																																						
<input type="checkbox"/> 9. ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ	<input type="checkbox"/> 22. ਰੂਸੀ	<input type="checkbox"/> 35. ਹੋਰ																																						
<input type="checkbox"/> 10. ਫਾਰਸੀ	<input type="checkbox"/> 23. ਸਰਬੀਅਨ	(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)																																						
<input type="checkbox"/> 11. ਫਰਾਂਸੀਸੀ	<input type="checkbox"/> 24. ਸਲੋਵਾਕ																																							
<input type="checkbox"/> 12. ਯੂਨਾਨੀ	<input type="checkbox"/> 25. ਸੋਮਾਲੀ	<input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ																																						
<input type="checkbox"/> 13. ਹਿੰਦੀ	<input type="checkbox"/> 26. ਸਪੈਨਿਸ਼	<input type="checkbox"/> 99. ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ																																						
<p>2. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਸੀ? <input type="checkbox"/> 1. ਹਾਂ <input type="checkbox"/> 2. ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ <input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਸਾਲ ਕੈਨੇਡਾ ਆਏ? _____</p>																																								
<p>3. ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਸਲੀ ਗਰੁੱਪ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ? ਕੋਈ ਇੱਕ ਚੈਕ ਕਰੋ।</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਈਸਟ (ਚਾਇਨੀਜ਼, ਜਪਾਨੀ, ਕੋਰੀਅਨ)</td> <td><input type="checkbox"/> 11. ਲੈਤਿਨ ਅਮਰੀਕਨਜ਼ (ਅਰਜਨਟਾਨੀਜ਼, ਚੀਲੀ, ਸੈਲਵਾਡੋਰ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਸਾਊਥ (ਇੰਡੀਅਨ, ਪਾਕਿਸਤਾਨੀ, ਸ੍ਰੀਲੰਕਨ)</td> <td><input type="checkbox"/> 12. ਮੇਟੀਜ਼</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਸਾਊਥ ਈਸਟ (ਮਲੇਸ਼ੀਆ, ਫਿਲਪੀਨੋ, ਵੀਅਤਨਾਮੀ)</td> <td><input type="checkbox"/> 13. ਮਿਡਲ ਈਸਟਰਨ (ਇਜ਼ਰਾਈਲੀ, ਈਰਾਨੀ, ਲੈਬਨੀਜ਼)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4. ਬਲੈਕ-ਅਫਰੀਕਨ (ਗਾਈਨੀਜ਼, ਕੀਨੀਅਨ, ਸੋਮਾਲੀ)</td> <td><input type="checkbox"/> 14. ਵਾਈਟ- ਯੂਰਪੀਅਨ (ਇੰਗਲਿਸ਼, ਇਟਾਲੀਅਨ, ਪੁਰਤਗੀਜ਼, ਰਸ਼ੀਅਨ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5. ਬਲੈਕ-ਕੈਰੀਬੀਅਨ (ਬਾਰਬੀਡੀਅਨ, ਜਮਾਇਕਨ)</td> <td><input type="checkbox"/> 15. ਵਾਈਟ-ਨੋਰਥ ਐਮੈਰੀਕਨ (ਕਨੇਡੀਅਨ, ਅਮਰੀਕਨ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6. ਬਲੈਕ-ਨੋਰਥ ਅਮਰੀਕਨ (ਕਨੇਡੀਅਨ, ਅਮਰੀਕਨ)</td> <td><input type="checkbox"/> 16. ਮਿਕਸਡ ਹੈਰੀਟੇਜ (ਬਲੈਕ-ਅਫਰੀਕਨ ਅਤੇ ਵਾਈਟ- ਨੋਰਥ ਅਮਰੀਕਨ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ _____))</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7. ਫਸਟ ਨੇਸ਼ਨਲ</td> <td><input type="checkbox"/> 17. ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ):</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8. ਇੰਡੀਅਨ - ਕੈਰੀਬੀਅਨ (ਗਾਈਨੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਉਰੀਜ਼ਨ ਇਨ ਇੰਡੀਆ)</td> <td><input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9. ਇੰਡਿਜਨਸ / ਐਬੋਰੀਜਨਲ-ਕਿਤੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ</td> <td><input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10. ਇਨਿਊਟ</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਈਸਟ (ਚਾਇਨੀਜ਼, ਜਪਾਨੀ, ਕੋਰੀਅਨ)	<input type="checkbox"/> 11. ਲੈਤਿਨ ਅਮਰੀਕਨਜ਼ (ਅਰਜਨਟਾਨੀਜ਼, ਚੀਲੀ, ਸੈਲਵਾਡੋਰ)	<input type="checkbox"/> 2. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਸਾਊਥ (ਇੰਡੀਅਨ, ਪਾਕਿਸਤਾਨੀ, ਸ੍ਰੀਲੰਕਨ)	<input type="checkbox"/> 12. ਮੇਟੀਜ਼	<input type="checkbox"/> 3. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਸਾਊਥ ਈਸਟ (ਮਲੇਸ਼ੀਆ, ਫਿਲਪੀਨੋ, ਵੀਅਤਨਾਮੀ)	<input type="checkbox"/> 13. ਮਿਡਲ ਈਸਟਰਨ (ਇਜ਼ਰਾਈਲੀ, ਈਰਾਨੀ, ਲੈਬਨੀਜ਼)	<input type="checkbox"/> 4. ਬਲੈਕ-ਅਫਰੀਕਨ (ਗਾਈਨੀਜ਼, ਕੀਨੀਅਨ, ਸੋਮਾਲੀ)	<input type="checkbox"/> 14. ਵਾਈਟ- ਯੂਰਪੀਅਨ (ਇੰਗਲਿਸ਼, ਇਟਾਲੀਅਨ, ਪੁਰਤਗੀਜ਼, ਰਸ਼ੀਅਨ)	<input type="checkbox"/> 5. ਬਲੈਕ-ਕੈਰੀਬੀਅਨ (ਬਾਰਬੀਡੀਅਨ, ਜਮਾਇਕਨ)	<input type="checkbox"/> 15. ਵਾਈਟ-ਨੋਰਥ ਐਮੈਰੀਕਨ (ਕਨੇਡੀਅਨ, ਅਮਰੀਕਨ)	<input type="checkbox"/> 6. ਬਲੈਕ-ਨੋਰਥ ਅਮਰੀਕਨ (ਕਨੇਡੀਅਨ, ਅਮਰੀਕਨ)	<input type="checkbox"/> 16. ਮਿਕਸਡ ਹੈਰੀਟੇਜ (ਬਲੈਕ-ਅਫਰੀਕਨ ਅਤੇ ਵਾਈਟ- ਨੋਰਥ ਅਮਰੀਕਨ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ _____))	<input type="checkbox"/> 7. ਫਸਟ ਨੇਸ਼ਨਲ	<input type="checkbox"/> 17. ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ):	<input type="checkbox"/> 8. ਇੰਡੀਅਨ - ਕੈਰੀਬੀਅਨ (ਗਾਈਨੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਉਰੀਜ਼ਨ ਇਨ ਇੰਡੀਆ)	<input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ	<input type="checkbox"/> 9. ਇੰਡਿਜਨਸ / ਐਬੋਰੀਜਨਲ-ਕਿਤੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> 10. ਇਨਿਊਟ																				
<input type="checkbox"/> 1. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਈਸਟ (ਚਾਇਨੀਜ਼, ਜਪਾਨੀ, ਕੋਰੀਅਨ)	<input type="checkbox"/> 11. ਲੈਤਿਨ ਅਮਰੀਕਨਜ਼ (ਅਰਜਨਟਾਨੀਜ਼, ਚੀਲੀ, ਸੈਲਵਾਡੋਰ)																																							
<input type="checkbox"/> 2. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਸਾਊਥ (ਇੰਡੀਅਨ, ਪਾਕਿਸਤਾਨੀ, ਸ੍ਰੀਲੰਕਨ)	<input type="checkbox"/> 12. ਮੇਟੀਜ਼																																							
<input type="checkbox"/> 3. ਏਸ਼ੀਅਨ-ਸਾਊਥ ਈਸਟ (ਮਲੇਸ਼ੀਆ, ਫਿਲਪੀਨੋ, ਵੀਅਤਨਾਮੀ)	<input type="checkbox"/> 13. ਮਿਡਲ ਈਸਟਰਨ (ਇਜ਼ਰਾਈਲੀ, ਈਰਾਨੀ, ਲੈਬਨੀਜ਼)																																							
<input type="checkbox"/> 4. ਬਲੈਕ-ਅਫਰੀਕਨ (ਗਾਈਨੀਜ਼, ਕੀਨੀਅਨ, ਸੋਮਾਲੀ)	<input type="checkbox"/> 14. ਵਾਈਟ- ਯੂਰਪੀਅਨ (ਇੰਗਲਿਸ਼, ਇਟਾਲੀਅਨ, ਪੁਰਤਗੀਜ਼, ਰਸ਼ੀਅਨ)																																							
<input type="checkbox"/> 5. ਬਲੈਕ-ਕੈਰੀਬੀਅਨ (ਬਾਰਬੀਡੀਅਨ, ਜਮਾਇਕਨ)	<input type="checkbox"/> 15. ਵਾਈਟ-ਨੋਰਥ ਐਮੈਰੀਕਨ (ਕਨੇਡੀਅਨ, ਅਮਰੀਕਨ)																																							
<input type="checkbox"/> 6. ਬਲੈਕ-ਨੋਰਥ ਅਮਰੀਕਨ (ਕਨੇਡੀਅਨ, ਅਮਰੀਕਨ)	<input type="checkbox"/> 16. ਮਿਕਸਡ ਹੈਰੀਟੇਜ (ਬਲੈਕ-ਅਫਰੀਕਨ ਅਤੇ ਵਾਈਟ- ਨੋਰਥ ਅਮਰੀਕਨ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ _____))																																							
<input type="checkbox"/> 7. ਫਸਟ ਨੇਸ਼ਨਲ	<input type="checkbox"/> 17. ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ):																																							
<input type="checkbox"/> 8. ਇੰਡੀਅਨ - ਕੈਰੀਬੀਅਨ (ਗਾਈਨੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਉਰੀਜ਼ਨ ਇਨ ਇੰਡੀਆ)	<input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ																																							
<input type="checkbox"/> 9. ਇੰਡਿਜਨਸ / ਐਬੋਰੀਜਨਲ-ਕਿਤੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ																																							
<input type="checkbox"/> 10. ਇਨਿਊਟ																																								

Punjabi Community Health Services
Health Equity Socio Demographic Data Collection

4. ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਹੈ ਜੋ ਵੀ ਹੈ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰੋ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ | <input type="checkbox"/> 7. ਸੰਵੇਦੀ ਅਪੰਗਤਾ (ਨਾ ਸੁਣਨ ਜਾਂ ਨਾ ਦੇਖ ਸਕਣਾਂ) |
| <input type="checkbox"/> 2. ਵਿਕਾਸ ਅਪੰਗਤਾ | <input type="checkbox"/> 8. ਹੋਰ (ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ): _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. ਡਰੱਗ ਜਾਂ ਸ਼ਰਾਬ ਨਿਰਭਰਤਾ | <input type="checkbox"/> 9. ਕੋਈ ਨਹੀਂ |
| <input type="checkbox"/> 4. ਲਰਨਿੰਗ ਅਪੰਗਤਾ | <input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ |
| <input type="checkbox"/> 5. ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ | <input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ |
| <input type="checkbox"/> 6. ਸਰੀਰਕ ਅਪੰਗਤਾ | |

5. . ਤੁਹਾਡਾ ਲਿੰਗ ਕੀ ਹੈ? ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਚੈੱਕ ਕਰੋ.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ਔਰਤ | <input type="checkbox"/> 6. ਹੋਰ (ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ): _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. ਇੰਟਰਸੈਕਸ | <input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ |
| <input type="checkbox"/> 3. ਮਰਦ | <input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ |
| <input type="checkbox"/> 4. ਟਰਾਂਸ ਫੀਮੇਲ ਟ੍ਰੂ ਮੇਲ | |
| <input type="checkbox"/> 5. ਟਰਾਂਸ- ਮੇਲ ਟ੍ਰੂ ਫੀਮੇਲ | |

6. ਤੁਹਾਡਾ ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਅ ਕੀ ਹੈ? ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਚੈੱਕ ਕਰੋ.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ਬਹੁਲਿੰਗੀ | <input type="checkbox"/> 7. ਹੋਰ (ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ): _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. ਸਮਲਿੰਗੀ | <input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ |
| <input type="checkbox"/> 3. ਸਟਰੇਟ | <input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ |
| <input type="checkbox"/> 4. ਲੈਸਬੀਅਨ | |
| <input type="checkbox"/> 5. ਕੁਈਰ | |
| <input type="checkbox"/> 6. ਟ੍ਰਾਂਸ-ਸਪਿਰਟ | |

7. ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ ਕੁੱਲ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਕੀ ਸੀ? ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਚੈੱਕ ਕਰੋ.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. \$0 ਤੋਂ \$14,999 | <input type="checkbox"/> 7. \$40,000 ਤੋਂ \$59,999 |
| <input type="checkbox"/> 2. \$15,000 ਤੋਂ \$19,999 | <input type="checkbox"/> 8. \$60,000 ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ |
| <input type="checkbox"/> 3. \$20,000 ਤੋਂ \$24,999 | <input type="checkbox"/> 98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ |
| <input type="checkbox"/> 4. \$25,000 ਤੋਂ \$29,999 | <input type="checkbox"/> 99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ |
| <input type="checkbox"/> 5. \$30,000 ਤੋਂ \$34,999 | |
| <input type="checkbox"/> 6. \$35,000 ਤੋਂ \$39,999 | |

8. ਤੁਹਾਡੀ ਇਸ ਆਮਦਨ ਤੇ ਕਿੰਨੇ ਲੋਕ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ?

- _____ ਵਿਅਕਤੀ
98. ਜਵਾਬ ਨਾ ਕਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ
99. ਪਤਾ ਨਹੀਂ