



NEC Adventist Community Services Center

99-13 Northern Boulevard • Corona, New York 11368 • Tel: 347-527-2444 • Email: necacscenter@gmail.com

Date: _____

Client Information Sheet

Last Name: _____ First Name: _____

Date of Birth: _____ Phone: _____

Address: _____ Apt. #: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Marital Status: Single Married Divorced Widowed Cohab

Place of Employment: _____

Assistance being received from other agencies: Welfare Veterans SSI None

Names and ages of children: _____

No. in Family _____

Referred by: _____

Interviewed by: _____

Primary Need: _____

**Record plan of action and specific aid given, referrals made, etc.:*



NEC Adventist Community Services Center

99-13 Northern Boulevard • Corona, New York 11368 • Tel: 347-527-2444 • Email: necacscenter@gmail.com

Fecha: _____

Hoja de Información del Cliente

Apellido: _____ Nombre e inicial: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Número de Apartamento#: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Estado Civil: ____ Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ Viudo ____ Cohab

Lugar de Empleo: _____

Estas recibiendo asistencia de otras agencias: ____ Bienestar __Veteranos __SSI __ Ninguno

Nombres y edades de los niños: _____

Nombres de Familia: _____

Ferido por: _____

Entrevistado por: _____

Necesidad primaria: _____

**Plan de registro de la acción y la ayuda específica dada, las referencias hechas, etc.:*