

**1. How often do you visit this Mobile Foodshare site?**

- Every two weeks (every time the truck comes to this site)
- Once a month
- Every few months
- Today is my first time at this Mobile Foodshare site

**2. How would you rate the quality of the food that you get at this Mobile Foodshare?**

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Poor                     | Fair                     | Good                     | Excellent                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3. How much do you agree with the following statement?**

**This Mobile Foodshare site is welcoming and friendly.**

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Strongly disagree        | Disagree                 | Agree                    | Strongly Agree           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**4. Do you usually pick up food here for someone who doesn't live in your household?**

- Yes       No

**5. Does your household eat most of the food that you get from this Mobile Foodshare site?**

- Yes       No



**If no, why not? Select all that apply.**

- Don't like some of the food
- They give too much food
- The food goes bad / spoils quickly
- I don't know how to use it
- Other \_\_\_\_\_

**6. Do you know people who need help getting food, but can't get to this Mobile Foodshare site?**

- No       Yes



**Why can't they get to this Mobile Foodshare? Select all that apply.**

- Don't think they can qualify
- Hard to get to / transportation issues
- Time doesn't work / schedule conflict
- Other \_\_\_\_\_

**7. How many people live in your household, including yourself?**

- 1     2     3     4     5+

**8. Does your household include any of the following, including yourself? Check all that apply.**

- Children (under age 18)
- Seniors (age 60+)
- Someone who is currently working / employed
- Someone who has served in the U.S. military
- None apply

**9. Do you or anyone in your household get food from any of the following sources? Check all that apply.**

- Food pantry: how many? \_\_\_\_\_
- Food stamps (SNAP/EBT)
- Other Mobile Foodshare site(s): how many? \_\_\_\_\_
- None apply

**10. Please indicate your race/ethnicity. Select all that apply.**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asian or Asian-American | <input type="checkbox"/> Black or African American |
| <input type="checkbox"/> Caribbean / West Indian | <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino/a      |
| <input type="checkbox"/> White                   | <input type="checkbox"/> Other _____               |

**11. Please select your age.**

- |                                |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18-24 | <input type="checkbox"/> 45-59       |
| <input type="checkbox"/> 25-34 | <input type="checkbox"/> 60 and over |
| <input type="checkbox"/> 35-44 |                                      |

**12. What is your zip code? \_\_\_\_\_**

**13. What is your gender? \_\_\_\_\_**

**14. What type of food do you most need from Mobile Foodshare?**

\_\_\_\_\_

**15. Additional comments: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

***Thank you! Your input is important to us.***

**1. ¿Con qué frecuencia visita usted este sitio de Mobile Foodshare?**

- Cada dos semanas (cada vez que el camión viene a este sitio)
- Una vez al mes
- Cada pocos meses
- Hoy es mi primera vez en este sitio de Mobile Foodshare

**2. ¿Cómo calificaría la calidad de la comida que usted recibe en este Mobile Foodshare?**

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pobre                    | Razonable                | Bueno                    | Excelente                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3. ¿Qué tan de acuerdo estas usted con la siguiente declaración?**

**Este sitio de Mobile Foodshare es invitante y amable**

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Muy en desacuerdo        | Desacuerdo               | De acuerdo               | Muy de acuerdo           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**4. ¿Usualmente recoge comida aquí para alguien que no vive en su hogar?**

- Sí
- No

**5. ¿Su hogar consume la mayoría de la comida que usted recibe de este sitio de Mobile Foodshare?**

- Sí
- No



**Si no, ¿por qué? Seleccione todas las que apliquen**

- No me gustan algunos de los alimentos
- Dan demasiada comida
- Tengo que deshacer de los productos antes de usarlos
- No sé cómo usar la comida
- Otro \_\_\_\_\_

**6. ¿Conoces personas que necesitan ayuda consiguiendo comida, pero no pueden llegar a este sitio de Mobile Foodshare?**

- No
- Sí



**¿Por qué no pueden llegar a este sitio de Mobile Foodshare?**

**Seleccione todas las que apliquen**

- No creo que califiquen
- Es difícil llegar al sitio o problemas de transporte
- Hay conflicto de horario
- Otro \_\_\_\_\_

**7. ¿Cuántas personas viven en su hogar, incluyendo a usted?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5+

**8. ¿Marquen las declaraciones que le pertenecen a su hogar, incluyendo a usted? Marque todas las que apliquen.**

- Niños (menores de 18 años)
- Mayores (de 60 años o más)
- Alguien que está trabajando actualmente
- Alguien que sirvió en el ejército de los EE.UU
- Ninguno se aplica

**9. ¿Usted o alguien en su hogar reciben comida de alguna de las siguientes fuentes? Marque todas las que apliquen.**

- Despensa de comida: Cuántos? \_\_\_\_\_
- Cupones de alimentos (SNAP/EBT)
- Otro sitio (s) de Mobile Foodshare: Cuántos? \_\_\_\_\_
- Ninguno se aplica

**10. Por favor indique su raza/etnicidad. Marque todas las que apliquen.**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asiático o Asiático Americano | <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Caribeña / West Indian        | <input type="checkbox"/> Hispano o Latino/a    |
| <input type="checkbox"/> Blanco                        | <input type="checkbox"/> Otro _____            |

**11. Por favor seleccione su edad.**

- 18-24
- 45-59
- 25-34
- 60 y mas
- 35-44

**12. ¿Cuál es su código postal? \_\_\_\_\_**

**13. ¿Cuál es tu sexo? \_\_\_\_\_**

**14. Qué tipo de comida necesita más de Mobile Foodshare?**

\_\_\_\_\_

**15. ¿Comentarios adicionales? \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_