

## Para que Todos Puedan Comer/ La Encuesta del SAME Café

(Esta encuesta es anónima y opcional. Su participación ayuda al SAME en recaudando dinero para continuar la misión.)

1. Yo vengo al SAME Café:  **Diariamente**  **Semanalmente**  **Mensualmente**  **Esta es mi primera vez**
2. Es fácil para mi a comer comida y verduras frescas fuera del SAME:  **Sí**  **No**
3. Tengo:  **menos de 15 años**  **16-24 años**  **25-44 años**  **45-64 años**  **65 años o mas**
4. Mi sexo es :  **Mujer**  **Hombre**  **No Binario**  **Otro** \_\_\_\_\_
5. Mi etnicidad es (marque todo lo que aplica):  **Asiático/Isleño del Pacifico**  **Afroamericano**  
 **Hispano/Latino**  **Indígena/Nativo Americano**  **Caucásico**  **Otro** \_\_\_\_\_
6. Marque todo lo que aplica:  **Una persona con discapacidad o enfermedad mental**  **Nacido fuera de los Estados Unidos/la primera generación Americana**  **Actualmente/anteriormente sin una casa**  **Anteriormente encarcelado/corte involucrado**  **LGBTQ**  **Veterano**  **Otro**  
\_\_\_\_\_
7. Los ingresos de mi familia durante el último 12 meses fue  **Menos que \$33,500**  **Mas que \$33,500**
8. Gracias a mi participación en SAME Café, otras partes de mi vida han mejorado: Viniendo a SAME Café también me ha ayudado con:  **Mis Amistades**  **El Trabajo**  **La Vivienda**  **La Salud**  
 **Otro** \_\_\_\_\_
9. **¿Tiene una historia sobre cómo SAME Café ha impactado su vida?** Si esta dispuesto, por favor comparte en el reverso de esta hoja de papel o con la persona que le entregó esta encuesta.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

10. Estoy bien con SAME Café incluyendo mi nombre de pila con mi historia.

- No**
- Sí**          Nombre de Pila: \_\_\_\_\_