

Sử dụng biểu mẫu này để lưu giữ hồ sơ hàng tháng về loại, tần suất và số pound thực phẩm được quyên góp cho các tổ chức/dịch vụ thu hồi thực phẩm hoặc phân phát cho nhân viên. Việc hoàn thành biểu mẫu này và xuất trình theo yêu cầu đáp ứng các đòi hỏi về Thu Hồi Thực Phẩm Còn Ăn Được theo luật tiểu bang SB 1383.

1. Cơ Sở Làm Thực Phẩm Còn Ăn Được Phục Vụ Thương Mại (Commercial Edible Food Generator, CEFEG)

Nhập thông tin về tổ chức hoặc doanh nghiệp có hoạt động quyên góp thực phẩm dư thừa còn ăn được được ghi chú vào trong biểu mẫu này.

Tên Tổ Chức hoặc Doanh Nghiệp:	Địa Chỉ:	Số Cửa Hàng/Địa Điểm (nếu có):
(Các) nhân viên phụ trách quyên góp thực phẩm: (Vui lòng ghi tên và thông tin liên lạc)		

2. Tổ Chức/Dịch Vụ Thu Hồi Thực Phẩm (Food Recovery Organizations/Services, FROS)

Nhập tất cả các tổ chức và dịch vụ đã nhận được quyên góp thực phẩm dư thừa từ quý vị vào bất kỳ thời điểm nào trong năm báo cáo.

Tên FROS:	Địa Chỉ & (Các) Đầu Mối Liên Lạc	(Các) Đầu Mối Liên Lạc của FROS: Tên/số điện thoại	Loại thực phẩm đã được chấp nhận:	Tần suất nhận:	Có hợp đồng hay thỏa thuận bằng văn bản không?
					☐ Có ☐ Không
					☐ Có ☐ Không
					☐ Có ☐ Không
					☐ Có ☐ Không

3. Số Lượng Quyên Góp (pound)

Nhập số lượng thực phẩm dư thừa quyên góp hàng tháng cho các tổ chức và/hoặc dịch vụ tiếp nhận (FROS) được liệt kê trong bảng trên.

FROS (phải được liệt kê ở trên)	Tháng 1	Tháng 2	Tháng 3	Tháng 4	Tháng 5	Tháng 6	Tháng 7	Tháng 8	Tháng 9	Tháng 10	Tháng 11	Tháng 12
Tổng lượng hàng tháng (pound)												

Tổng lượng trong năm báo cáo (pound)		Nhập tổng số tổng lượng hàng tháng từ bảng trên.
--------------------------------------	--	--

4. Quyền Góp Thực Phẩm Dư Thừa Không Được Chấp Nhận

Trong năm báo cáo, có bất kỳ quyền góp nào do quý vị thực hiện mà không được chấp nhận không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng hoàn thành bảng dưới đây.

Ngày khoảng chừng	FROS dự kiến nhận quyền góp	Loại và số lượng thực phẩm cung cấp ước tính	Lý do được đưa ra cho việc từ chối	Địa điểm lưu trữ tài liệu nếu được yêu cầu

5. Quyền Góp Thực Phẩm Dư Thừa Còn Ăn Được cho Nhân Viên hoặc Cá Nhân Khác

Trong năm báo cáo, quý vị có quyền góp thực phẩm dư thừa còn ăn được cho nhân viên hoặc các cá nhân khác không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng hoàn thành bảng dưới đây.

Quyền góp một lần hay định kỳ	Ngày hoặc tần suất gần đúng	Loại thực phẩm	Số lượng thực phẩm ước tính (không bắt buộc phải nhập)	Bên nhận (không bắt buộc phải nhập)

Vào cuối năm báo cáo, vui lòng lưu giữ biểu mẫu này ở nơi dễ tiếp cận. Trong trường hợp có hoạt động kiểm tra do Sở Y Tế Môi Trường Quận Alameda hoặc cơ quan thực thi đối tác tiến hành, quý vị có thể được yêu cầu xuất trình tài liệu này.



Nếu quý vị muốn được hỗ trợ thiết lập chương trình quyền góp thực phẩm dư thừa, tìm đối tác thu hồi thực phẩm hoặc có thắc mắc về biểu mẫu này, truy cập www.StopWaste.org/request-help hoặc gọi số 510-891-6575 để để lại tin nhắn yêu cầu gọi lại.