

USO DE LA OFICINA SÓLAMENTE

Intake Date		<input type="checkbox"/> Echo Ridge	<input type="checkbox"/> Tenn Town 1
Reviewer Initials		<input type="checkbox"/> Jackson Towers	<input type="checkbox"/> Tenn Town 2
UWKV Initials		<input type="checkbox"/> Plaza West	<input type="checkbox"/> Tyler Towers
Total # of adults		<input type="checkbox"/> Polk Towers	
Total 17 & under			

2024 Christmas Bureau

SOLAMENTE RESIDENTES DEL CONDADO DE SHAWNEE PUEDEN APLICAR

Para servicio mas rápido, traiga un formulario completo y la documentación con usted a la admisión.



Información acerca del adulto que registra la familia:

Fecha de Nacimiento	SSN	Género
_____ / _____ / _____ mm / dd / yyyy	_____ Últimos 4 dígitos	_____ M/F
Apellido	PRIMER NOMBRE	MI
_____	_____	_____
Dirección de residencia	Código postal	Ciudad
_____	_____	_____
Número de celular y nombre	Nombre de contacto alternativo, número de teléfono	
_____	_____	
Dirección de correo electrónico		

Por favor, marque la (s) opción (es) que apliquen a uno o mas miembros de su familia:

Adulto mayor(65+)
 Veterano
 Deshabilitado
 Confinado en casa
 Mascota _____
 Perro o gato SOLAMENTE

Si los adultos en su casa NO hablan ingles, por favor marque una de las siguientes dos opciones:

Español solamente
 Español/inglés por _____ Edad _____
 Debe tener 14

Tipo de familia: Por favor, marque la opción que mejor describa su familia (niños deben ser 17 años o menores)

Pareja con hijos
 Padre/madre soltero con hijos
 Abuelos con hijos
 Persona sola
 Varios adultos (no niños)

Restricciones alimenticias: _____

SU HISTORIA (opcional) ¿Qué desea que la persona que lo adopte sepa sobre usted? _____

FORMULARIO Y AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

La información en esta aplicación o cualquier información adicional buscada por cualquier otra persona (s) o entidad necesaria para poder tomar una determinación precisa de elegibilidad puede ser discutida. Esta información será ingresada en una base de datos. Con este consentimiento, yo libero a la oficina de la ayuda navideña de cualquier responsabilidad en la que esta pudiera incurrir como resultado de la divulgación hecha dentro de los limites de mi consentimiento y autorización, yo el suscrito, verifico que la información es verdadera según mi entendimiento.

Nombre del adulto registrando la familia

NO FIRME HASTA QUE ESTE EN presencia de un voluntario de la oficina de ayuda navideña

Firma

Fecha

FAVOR DE LISTAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y SU "LISTAS DE DESEOS"

Este formulario debe ser firmado en presencia de un voluntario de la oficina de ayuda navideña después de haberse determinado la elegibilidad.

Dirección: _____

Lista de ropa y tallas de zapatos

NINGUNA electrónica, tecnología o tarjetas de regalo **¡SIN EXCEPCIONES! NO LISTE!**

	Nombre complete para cada hogar miembroLa	Últimos 4 SSN	Anos	M/F	Talla de camisa	Talla de pantalon	Tamano del zapato	Lista de Deseos (Precio total del regalo maximo por persona \$45)
USTED	Nombre de pila _____ Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	1. 2. 3.
2	Nombre de pila _____ Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	1. 2. 3.
3	Nombre de pila _____ Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	1. 2. 3.
4	Nombre de pila _____ Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	1. 2. 3.
5	Nombre de pila _____ Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	1. 2. 3.
6	Nombre de pila _____ Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	Adulto _____ Junior _____ Nino _____	1. 2. 3.