

\*La zonas sombreadas en gris son para uso exclusivo del personal y en persona

**Aplicación para el Programa de Juguetes para la Alegría y Cena Navideña**

**\*Claim No.** \_\_\_\_\_ **\*Sponsor:** \_\_\_\_\_

**APELLIDO** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_ **ESPOSO(A)** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_ **CANTIDAD DE PERSONAS EN LA FAMILIA** \_\_\_\_\_

**#'s DE TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**Escuela(s) donde asisten los niños**

Yo solicito ayuda con (marque uno): ( ) Sólo Juguetes ( ) Sólo Comida ( ) Juguetes y Comida

**NIÑOS de 18 O MENORES (si aún están en la escuela) y viven en casa**

Nombre Completo	Sexo	Edad	Fecha de Nac.	Lista de Artículos que necesita/Desea	*Ticket

**ADULTOS EN LA FAMILIA**

Nombre Completo	Sexo	Edad	Fecha de Nac.	*ID Verified	Ingreso Mensual

**\*CERTIFICACIÓN/AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN**

**CERTIFICO CON MI FIRMA QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES COMPLETA Y EXACTA Y ENTIENDO QUE CUALQUIER FALSIFICACIÓN PUEDE ANULAR MI ELEGIBILIDAD. ADEMÁS, YO \_\_\_\_\_, O NO \_\_\_\_\_ OTORGO MI AUTORIZACIÓN AL DISTRITO DE BOMBEROS DE STAYTON PARA QUE COMPARTAN LA INFORMACIÓN DE MI SOLICITUD CON UNA AGENCIA PATROCINADORA.**

\_\_\_\_\_  
\*FIRMA DEL APLICANTE (En el lugar, en persona)

\_\_\_\_\_  
FECHA