

2021 Programas para “Juguetes para la Alegría” y “Regalo de Cena de Navidad”

Sirviendo las familias que viven en el distrito de los bomberos de Stayton y Sublimity
* ¡Las inscripciones son solo con cita previa! * en staytonfire.org

Jueves 3 de Diciembre 1:00 - 4:00pm



Dónde: Stayton Fire Station
Storage building, 1988 W Ida Street
Solo Por Cita

Debe traer:

1. Identificación de Oregón con fotografía o Licencia de manejar de todos los adultos en la casa
2. Formulario 1040 de 2020 Declaración Individual de Impuestos (página 1) o Formulario OR-40 de 2020 (página 1) que incluye a los dependientes o uno de lo siguiente de todos los niños(as)
 - o Tarjeta de Seguro Social
 - o tarjeta del Medical,
 - o Acta de Nacimiento
3. Recibo actual de (electricidad, teléfono) como comprobante de domicilio
4. Aplicación completada de Toys for Joy & Gift of Christmas Dinner. Las solicitudes están disponibles en el sitio web staytonfire.org o puede recoger una solicitud en blanco en la estación de bomberos de Stayton, 1988 W. Ida Street.

El espacio es limitado; Los niños no podrán acompañar a los padres durante el proceso de solicitud y distribución. Por favor tenga cuidado de niños arreglado con anticipación. ¡No habrá excepciones!

Solo se permitirá un adulto en la cita. El examen de COVID-19 se realizará antes de su cita y se requieren máscaras. Mantenga una distancia social de 6 pies mientras espera en la fila.

Al solicitar los programas de Juguetes por la Alegría y / o Regalo de Cena de Navidad, usted acepta no solicitar a otras agencias los mismos servicios. Aplicar a otras agencias anulará sus solicitudes.

Para mas informacion llame (503) 769-2061 (Distrito de Bomberos de Stayton)

Nota: Si usted vive en el Distrito de Bomberos de Lyons, deberá registrarse con la Estación de Bomberos de Lyons, 503-859-2410

*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