



2017 Houston Children's Charity HCC Closet Application



Fecha de aplicación: _____ (en imprenta legible)

Nombre: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Dirección: _____ Apt. Número: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección E-Mail: _____

Teléfono de casa: Sí No Número: _____ Renta: \$ _____

Teléfono celular: Sí No Número: _____ Propietario Nombre: _____

Teléfono de Trabajo: Sí No Número: _____ Propietario Telefono: _____

Estado civil: Casado Soltero Padres Divorciados Separados Convivir

Idioma: Inglés Español Ingreso mensual del hogar, incluyendo cualquier ayuda del gobierno: \$ _____

Anote todos los hijos en su familia.

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Por favor, proporcione la siguiente información y luego marque que ha conectado cada elemento:

- Una carta escrita a mano que indica su situación Una copia del acta de nacimiento de cada niño Una copia de identificación válida con foto
- Una copia de la factura más reciente de electricidad y de teléfono
- Una copia de la Carta de la Alimentación Sellos, carta de Medicaid, o cualquier otra forma de asistencia gubernamental

Nota: Una vez recibida la solicitud y la documentación completa, usted será elegible para el programa de ropa del HCC. Si cambia la información de contacto (número de teléfono o dirección), por favor llame a nuestra oficina para actualizar su información. Al enviar este formulario, usted también acuerda permitir fotos de usted y / o sus hijos en cualquier publicación.

Por favor envíe este formulario por correo, fax, o correo electrónico completo junto con las copias de los documentos requeridos antes mencionados a la siguiente dirección: (las solicitudes incompletas no serán procesadas.)

**Houston Children's Charity • 5535 Memorial Dr., Suite F #562 • Houston, TX 77007
Fax (713)524-3199 • Email: closet@houstonchildrenscharity.org**