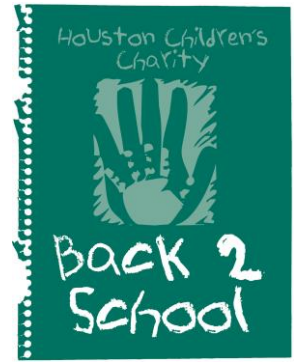




2017 Houston Children's Charity Back-to-School Request Form



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: _____

Teléfono de Trabajo: Sí No Número: _____ Extensión: _____

Estado civil: Casado Padre Soltero Divorciados Separados Convivir

Idioma: Inglés Español Cuántos niños están en su custodia legal? _____

Cuál es su ingreso familiar mensual, incluyendo la asistencia del gobierno? \$ _____

Anote TODOS los hijos en su familia. El niño debe estar en los grados K -12 para recibir una mochila -Por favor, ponga grado a partir de septiembre

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 TODA la información que sigue y luego marque que a conectado cada elemento:

Una carta escrita a mano indicando su situación actual Una copia del certificado de nacimiento de cada niño Una copia de su identificación con foto válida

Una copia de su contrato de alquiler Una copia de su más reciente factura de teléfono y de electricidad

Una copia de la Carta de estampillas de comida, Medicaid, Carta, o cualquier otra forma de asistencia gubernamental Una copia del talón de cheque

De una vez que recibamos la solicitud complete y la documentación, usted será elegible para el programa de Regreso a la Escuela. Este programa tiene un número limitado de destinatarios. Los niños deben ser matriculados en la escuela. Si cambia su información de contacto (número de teléfono o dirección), por favor llame a nuestra oficina para actualizar su información. Al enviar este formulario también está de acuerdo para permitir que las fotos de usted y/o a sus hijos en cualquier publicación de HCC.

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

**Houston Children's Charity • 5535 Memorial Dr., Suite F #562 • Houston, TX 77007
Phone (713)864-2824 Fax (713)524-3199 • Email: back2school@houstonchildrenscharity.net**