



2021 Houston Children's Charity Christmas Application



Fecha de aplicación: _____ (en imprenta legible)

Nombre: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Dirección: _____ Apt. Número: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico (E-Mail): _____

Teléfono de casa: Sí No Número: _____

Teléfono celular: Sí No Número: _____

Teléfono de Trabajo: Sí No Número: _____

Estado civil: Casado/a Padre Soltero/a Divorciado/a Separado/a Unión Libre

Idioma: Inglés Español

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

¿Solicito Back2School este año? Si / No

- En caso afirmativo, solo enumere los niños adicionales.

¿Cuántos niños están en su custodia legal (18 y menores solamente)? Por favor enumera a todos los niños bajo su custodia legal menores de 18 años:

Nombre: _____ Niño Niña Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Niño Niña Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Niño Niña Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Niño Niña Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Niño Niña Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Niño Niña Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Por favor provea TODA la información siguiente y luego marque que ha incluido cada artículo: LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERAN PROCESADAS. ES RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE ASEGURARSE DE QUE TODA LA INFORMACION SEA CORRECTA. HCC NO SE COMUNICARA CON USTED SI NO ESTA APROBADO. Una carta escrita indicando su situación actual Una copia de su foto ID

Una copia del certificado de nacimiento de cada niño o título de custodia (**NO SSN TARJETAS**)

Una copia de sus facturas de teléfono o de electricidad más reciente Declaración de Impuestos o copia del talón de cheque (si es posible)

Una copia de la carta de estampillas de comida, Carta de Medicaid, o carta de cualquier otra forma de ayuda del gobierno (si es posible)

IMPORTANTE! POR FAVOR LEE: NOSOTROS NO ACEPTAREMOS TARJETAS SSN.

La participación en este programa es limitada y se completará por orden de llegada.

Al recibir la solicitud COMPLETA y la documentación, recibirá una fecha de cita a principios de diciembre por correo postal o electrónico.

Si su información de contacto cambia (teléfono o domicilio), por favor hable a la oficina para hacer el cambio.

Al someter este formulario usted también acepta en dejarnos usar fotos de usted y/o sus hijos en publicaciones de HCC.

Al enviar este formulario, usted acepta el Acuerdo de exención y exención de responsabilidad, asunción de riesgos e indemnización de HCC ubicado en houstonchildrenscharity.org/waiver/

Por favor envíe este formulario por correo o fax junto con las copias de los documentos requeridos antes mencionados a la siguiente dirección:

Las solicitudes incompletas NO SERÁN procesadas. NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES DE CORREO ELECTRÓNICO.

**Houston Children's Charity • 5161 San Felipe Ste. 320-216 Houston, TX 77056
Phone (713)864-2824 • Fax (713)524-3199**



2021 Houston Children's Charity Christmas Application



Renuncia y exención de responsabilidad, asunción de riesgo y acuerdo de indemnización

1. A cambio de que se me permita participar en CUALQUIERA de los programas de Houston Children's Charity, incluidas las actividades relacionadas con dicha participación, por la presente acepto voluntaria y conscientemente liberar, indemnizar, defender, mantener indemne y comprometerme a no demandar a Houston Children's Charity, y sus oficiales, directores, personal, empleados, subcontratistas, patrocinadores, agentes, voluntarios y afiliados por cualquier responsabilidad, reclamos, costos y causas de acción, incluidos, entre otros, cualquier reclamo que surja de la negligencia ordinaria de cualquiera de los anteriores, que pueda hacer yo, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios por daños a la propiedad, lesiones personales o muerte injusta que pueda sufrir como resultado de mi participación en los servicios del programa ofrecidos por Houston Children's Charity, o mientras se encuentra en las instalaciones propiedad o arrendadas por Houston Children's Charity.
2. Entiendo y acepto que Houston Children's Charity no es responsable de ninguna lesión o daño a la propiedad que surja de mi participación en los servicios del programa, incluso si es causado por la negligencia ordinaria de Houston Children's Charity o de otra manera. Entiendo que la participación en los servicios del programa implica ciertos riesgos, que incluyen, entre otros, lesiones graves y la muerte. Por lo tanto, asumo todos los riesgos, incluidos, entre otros, los riesgos asociados con resbalones, caídas, tropiezos, desplazamiento de objetos pesados o muebles, carga o descarga de vehículos, operación de equipos o herramientas, o sufrir cualquier tipo de lesión relacionada en conexión con mi participación con Houston Children's Charity. Estoy participando voluntariamente en los servicios del programa con conocimiento del peligro involucrado y estoy de acuerdo en aceptar todos los riesgos de participación, incluso si surgen de la negligencia de otros.
3. Soy de edad legal y estoy firmando este acuerdo de forma libre y voluntaria sin ningún incentivo, garantía o garantía para mí y pretendo que mi firma sea una liberación completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley. He leído esta RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN y entiendo que al firmar este formulario, renuncio a los derechos y recursos legales.

Firma Aquí _____

Fecha _____