



# 2024 Houston Children's Charity Solicitud de Navidad



Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ (en molde legible)

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de Apto.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

- Si respondió que sí, solo incluya los niños adicionales.

Número **total** de **niñas** para las que solicita regalos de Navidad: \_\_\_\_ Número **total** de **niños** para los que solicita regalos de Navidad: \_\_\_\_

Número **total** de **niños de 0 a 5 años** para los que solicita regalos de Navidad: \_\_\_\_

Número **total** de **niños de 6 a 12 años** para los que solicita regalos de Navidad: \_\_\_\_

Número **total** de **niños de 13 a 18 años** para los que solicita regalos de Navidad: \_\_\_\_

### ¿Cuántos niños están en su custodia legal (18 y menores solamente)?

**Enumere todos los nombres de los niños menores de 18 años que solicita, bajo su custodia legal, y asegúrese de adjuntar los certificados de nacimiento de cada uno.**

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 COMUNICARÁ CON USTED SI NO ESTA APROBADO.**  Una carta escrita indicando su situación actual  Una copia de identificación válida con foto

Declaración de Impuestos o copia del talón de cheque (si es posible)

Una copia del acta de nacimiento de cada niño (papeleo de tutela legal si usted no es el padre biológico.) **NO ENVÍE TARJETAS DE SEGURO SOCIAL O PASAPORTE**

Una copia de la factura más reciente de electricidad o de teléfono

Una copia de la Carta de la Alimentación, carta de Medicaid, o cualquier otra forma de asistencia gubernamental

**IMPORTANTE! POR FAVOR LEA: 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/](http://houstonchildrenscharity.org/waiver/)*



## 2024 Houston Children's Charity Solicitud de Navidad



**Por favor envíe este formulario por correo 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  
1600 West Loop South, Suite 610 Houston, TX. 77027  
Phone (713)524-2878**

### 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: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_