



2025 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

Raza/Etnicidad: ☐ Blanco ☐ Hispano o Latino ☐ Negro o Afroamericano ☐ Asiático ☐ Indio Americano o nativo de Alaska ☐ Otro

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

¿Solicito Back2School este año? Sí / No

Si respondió que sí, agregue solo niños adicionales o comuníquese con nuestra oficina si tiene preguntas.

Número **total** de **niñas (hembra)** para las que solicita regalos de Navidad: _____

Número **total** de **niños (varón)** 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



2025 Houston Children's Charity Solicitud de Navidad



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

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: _____