



# 2025 Houston Children's Charity Solicitud para Chariots for Children



Fecha: \_\_\_\_\_ (En MOLDE Legible)

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

Nombre del Cónyuge: \_\_\_\_\_

**Responda estas preguntas antes de continuar con su solicitud:**

¿Vive en el área metropolitana de Houston?  Sí  No    ¿Su hijo tiene 22 años de edad o menos?  Sí  No  
¿Tiene una licencia de conducir permanente de Texas?  Si  No **(Una licencia de conducir de Texas de plazo limitado, no es aceptable)**

**Continúe con la solicitud solamente si respondió SÍ a las tres preguntas.**

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.

Iniciales: \_\_\_\_\_

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

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

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa:  Sí  No Número: \_\_\_\_\_ Renta/Hipoteca: \$ \_\_\_\_\_

Teléfono celular:  Sí  No Número: \_\_\_\_\_ Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo:  Sí  No Número: \_\_\_\_\_ Teléfono del Propietario: \_\_\_\_\_

Estado civil:  Casado  Soltero Padres  Divorciados  Separados  Convivir  Viudo

Idioma:  Inglés  Español

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

Cuántos niños están en su custodia legal? \_\_\_\_\_

¿Tienes silla de ruedas? \_\_\_\_\_



# 2025 Houston Children's Charity Solicitud para Chariots for Children



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

Por favor escriba la información de sus hijos por debajo:

Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Niña o Niño _____	Fecha de Nacimiento _____

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

**Su solicitud se marcará como incompleta si no tenemos TODOS los siguientes documentos.**

- Una carta escrita a mano que indique por qué necesita una furgoneta para silla de ruedas, y que incluya un párrafo con datos personales, pasatiempos e intereses
- Una copia del certificado de nacimiento de cada niño (papeleo de tutela legal si usted no es el padre biológico)
- Una copia de su licencia de conducir válida de Texas (**NO se aceptan licencias de conducir de plazo limitado**, NO se aceptan pasaportes)
- Una copia de su hipoteca o contrato de alquiler
- Una copia de sus facturas mensuales más reciente
- Una copia de la carta de estampillas de comida, Medicaid, u otra forma de asistencia gubernamental
- Una copia del talón de cheque/pago
- Fotos a color del niño
- Una carta del médico del niño sobre su condición y por qué se beneficiaría de una furgoneta (no se aceptarán registros médicos)

**Nota: La participación en este programa es limitado y se llena en un primer llegado, primer servido base. Si cambia su información de contacto, por favor llame a nuestro oficina para actualizar su información. Por favor envíe este formulario completo junto con las copias de los documentos requeridos antes mencionados a la siguiente dirección. 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.**

**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/)**

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

**Las solicitudes en persona o incompletas NO serán procesadas.**

**Houston Children's Charity • 1600 West Loop South, Suite 610 Houston, TX 77027**

**Phone: (713)-524-2878**