

**CHESTERFIELD-COLONIAL HEIGHTS CHRISTMAS MOTHER SOLICITUD PARA PERSONAS MAYORES
2022**

Por favor imprima. Llene todos los espacios (de las dos páginas) de esta solicitud. Usted será notificado(a) (en la semana de Acción de Gracias) por correo normal o correo electrónico 1) si es aprobado y 2) con la fecha y hora para recoger sus regalos.

POR FAVOR ESCRIBA DE MANERA LEGIBLE o su solicitud no será aceptada.

LAS PERSONAS MAYORES son de 62 años para arriba. Si ud. es una persona mayor y está criando niños menores de 18 años, por favor llene la solicitud Familiar. Se requiere prueba de la custodia.

Residente de (Selecione Uno): Chesterfield Colonial Heights

Raza (Selecione Uno): Indio Americano Asiático Negro/Afro-Americano
 Hispano/Latino Blanco Otro No Mencionado

Solicitante: _____ Fec.de Nac.: _____
(Apellido) (Nombre) MM/DD/AAAA

Seg. Soc/Tax ID: _____

Esposo(a)/Cohab: _____ Fec.de Nac.: _____
(Apellido) (Nombre) MM/DD/AAAA

Seg. Soc/Tax ID: _____

Dirección: _____ Apt/Lot #: _____ Ciudad: _____ Cód. postal: _____

Teléfono: (Casa) _____ (Cel) _____

(Correo Electrónico) _____

¿Recibe beneficios de SNAP? YES _____ NO _____

Ingresos Mensuales Antes de Deducción de Impuestos:

Empleador o Compañía: _____

Empleador de su Esposo(a)/Coha.: _____

Ingresos TOTAL del hogar _____

IMPRIMIR Y TRAER A

CHESTERFIELD COUNTY FAIRGROUNDS

(Vietnam Veterans Memorial Building)

en las siguientes fechas:

el 19, 20, o 22 de septiembre desde las 9 AM

hasta las 4 PM o

el de 21 de septiembre desde el mediodía hasta

las 7 PM

para aprobación final

COMMENTS?

Por la presente doy mi consentimiento al programa de Madre Navidad de Chesterfield-Colonial Heights para definir mi necesidad de recibir ayuda y compartir la información de esta solicitud con otras organizaciones de caridad. No he pedido ni pediré ayuda de otras organizaciones para la Navidad.

Firma: _____ Fecha: _____

LISTA DE DESEOS* Llenando estas opciones no significa que recibirá el artículo.

PARA PERSONAS MAYORES

	SOLO EL NOMBRE (PERSONA 1)	SOLO EL NOMBRE (PERSONA 2)			
GENERO					
EDAD					
Grande * REGALO (hasta \$50)					
Pequeño * REGALO (menos de \$25)					
Pequeño * REGALO (menos de \$25)					
Talla de Pantalones*					
Talla de Blusa/Camisa/Camiseta *					
Talla y Tipo de Zapatos*					
Ropa Interior/Talla de Brasier*					