

# AYUDANTES DE SANTA APLICACION 2021



**La información se mantendrá confidencial. Llenar completamente.**

**LA ÚLTIMA FECHA PARA APLICAR ES EL 27 DE NOVIEMBRE DE 2021**

**-No se aceptaren las aplicaciones tardías-**

## 1. Información Personal

ID Si/No \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Conyugué: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ # Apt \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Postal \_\_\_\_\_

Teléfonos: Día: \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre para mensaje: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de escuela que atienden su hijos: \_\_\_\_\_

## 2. Ingresos y Gastos

Ingresos Mensuales	Cantidad
1er Ingreso	\$
2do Ingreso	\$
Cupón para alimentos	\$
Seguro Social	\$
Desempleo	\$
Manutención de los hijos	\$
Ayuda estudiantil	\$
WIC	\$
Asistencia familiar	\$
Asistencia de Iglesias	\$
<b>Cantidad Total:</b>	<b>\$</b>

Gastos Mensuales	Cantidad
Renta o Hipoteca	\$
Asistencia de vivienda	\$
Electricidad y Gas	\$
Carro (Gasolina, pagos, etc.)	\$
Utilidades (Agua, drenaje, etc.)	\$
Teléfono	\$
Comida y	\$
Cuidado de niños	\$
Médico (co-pago, Rx, Pagos, etc.)	\$
Cable, satélite, Internet	\$
Deuda (pagos para deudas)	\$
Otros	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

¿Ha recibido asistencia de los ayudantes de Santa en el pasado?	Si	No
Tiene custodia legal por los que está aplicando?	Si	No
Por favor explique aquí si no:		
¿Alguien, además de su hijos y esposo (a) viven en la dirección indicada?	Si	No
¿Si esa sí, esa persona también está aplicando para recibirá ayuda?	Si	No
¿Si esa sí, por favor proporcione el nombre de esa persona:		

Si usa correo electrónico, por favor indíquelo aquí:

Su empleador: Empleado de esposo (a):

### 3. Información de los hijos - Indique sólo los niños menores de 16 años de edad.

Por favor llene completamente indique ideas específicas para los regalos. Recuerde que no apropiado preguntar por artículos caros. (Por ejemplo Gameboys, Xbox, juegos de video caros, VCR, televisiones, ropa de diseño, etc.) Básicamente si el artículo cuesta más de \$35 a \$40 no es apropiado pregunta por ellos.

ID	Nombre:	Edad:	niño	niña	Grado
Si sus hijo(a) pudiera recibir 2 juguetes, cuáles serían:					

ID	Nombre:	Edad:	niño	niña	Grado
Si sus hijo(a) pudiera recibir 2 juguetes, cuáles serían:					

ID	Nombre:	Edad:	niño	niña	Grado
Si sus hijo(a) pudiera recibir 2 juguetes, cuáles serían:					

ID	Nombre:	Edad:	niño	niña	Grado
Si sus hijo(a) pudiera recibir 2 juguetes, cuáles serían:					

ID	Nombre:	Edad:	niño	niña	Grado
Si sus hijo(a) pudiera recibir 2 juguetes, cuáles serían:					

Si tiene hijos adicionales, por favor inclúyalos en otra página.

4. ¿Cuál es la razón que necesita ayuda de los Ayudantes de Santa? Esta sección debe ser completada.

5. Firmando abajo, Estoy declarando que la información que he dado es correcta. Si esta información es falsa, yo entiendo que puedo ser negado ayuda de los Ayudantes de Santa y procesado por fraude. Yo doy permiso a Los Ayudantes de Santa, al igual que a otras agencias y programas de asistencia que verifique la información, y también compartir y recolectar información adicional que sea considerada necesaria o útil para completar el proceso de revisión de la aplicación de acuerdo a las normas de Los Ayudantes de Santa.

Firma:		Fecha:	
--------	--	--------	--