

Intake Date	<input type="checkbox"/> Echo Ridge	<input type="checkbox"/> Tenn Town 1
Reviewer Initials	<input type="checkbox"/> Jackson Towers	<input type="checkbox"/> Tenn Town 2
UWGT Initials	<input type="checkbox"/> Plaza West	<input type="checkbox"/> Tyler Towers
Total # of adults	<input type="checkbox"/> Polk Towers	
Total 17 & under		

2022 Christmas Bureau Application

SOLAMENTE RESIDENTES DEL CONDADO DE SHAWNEE PUEDEN APLICAR

For faster service, please bring the completed form and documentation with you to intake.

Fecha de Nacimiento SSN Género

Apellido PRIMER NOMBRE MI mm / dd / yyyy Últimos 4 dígitos M/F

Dirección de residencia Código postal Ciudad

Número de celular y nombre Nombre de contacto alterno, número de teléfono

Dirección de correo electrónico OK enviar mensajes de TEXTO SI NO

Por favor, marque la (s) opción (es) que apliquen a uno o mas miembros de su familia:

Adulto mayor(65+) Veterano Deshabilitado Confinado en casa Mascota _____
Perro o gato SOLAMENTE

Si los adultos en su casa NO hablan ingles, por favor marque una de las siguientes dos opciones:

Español solamente Español/inglés por _____ Edad _____
Debe tener 14

Tipo de familia: Por favor, marque la opción que mejor describa su familia (niños deben ser 17 años o menores)

Pareja con hijos Padre/madre soltero con hijos Abuelos con hijos
 Persona sola Varios adultos (no niños)

SU HISTORIA (opcional) ¿Qué desea que la persona que lo adopte sepa sobre usted? _____



FORMULARIO Y AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

La información en esta aplicación o cualquier información adicional buscada por cualquier otra persona (s) o entidad necesaria para poder tomar una determinación precisa de elegibilidad puede ser discutida. Esta información será ingresada en una base de datos. Con este consentimiento, yo libero a la oficina de la ayuda navideña de cualquier responsabilidad en la que esta pudiera incurrir como resultado de la divulgación hecha dentro de los límites de mi consentimiento y autorización, yo el suscrito, verifico que la información es verdadera según mi entendimiento.

Nombre del adulto registrando la familia _____

NO FIRME HASTA QUE ESTE EN presencia de un voluntario de la oficina de ayuda navideña

Firma _____

Fecha _____

FAVOR DE LISTAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y SU "LISTAS DE DESEOS" EN LA PARTE DE ATRÁS DE ESTA FORMA ➔

Este formulario debe ser firmado en presencia de un voluntario de la oficina de ayuda navideña después de haberse determinado la elegibilidad.

Dirección: _____

Lista de ropa y tallas de zapatos

NINGUNA electrónica, tecnología o tarjetas de regalo ¡SIN EXCEPCIONES! NO LISTE!

Lista de Deseos

(Precio total del regalo máximo por persona \$45)

	Nombre complete para cada hogar miembrola	Últimos 4 SSN	Anos	M/F	Talla de camisa	Talla de pantalon	Tamano del zapato	
USTED	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
2	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
3	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
4	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
5	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
6	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	
	Nombre de pila _____			M <input type="checkbox"/>	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	Adulto _____ Junior _____	1. 2. 3.
	Apellido: _____	<input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	Nino _____	Nino _____	Nino _____	