

Pautas del Programa Navideño

Las solicitudes que sean presentadas antes del **9 de diciembre**, y **que demuestren necesidad financiera, serán priorizadas para recibir patrocinador**. Las solicitudes que no sean aprobadas para patrocinador **o que sean recibidas después del 9 de diciembre** serán asignadas a un horario para que la familia pueda explorar las existencias en nuestro inventario navideño.

Ninguna solicitud será aceptada después del 15 de diciembre.

Porfavor presente su solicitud a Lara Blair en el Proyecto Piñon, 210 E. Main Street, Cortez, CO 81321



¿Tiene preguntas? Contacte a Lara Blair en el Proyecto Piñon al (970) 564-1195

Para que su solicitud pueda ser aprobada, nosotros necesitaremos lo siguiente:

- 1. Solicitud Completa** (Información de contacto, ingresos, gastos, la lista de deseos de los niños **DEBE SER LLENADA COMPLETAMENTE**)
- 2. Copia de tarjeta de identificación para todos los adultos enumerados en la solicitud.**

- ✳ Las familias, individuos, u organizaciones patrocinadoras dejarán los artículos para sus hijos en el **Proyecto Piñon, 210 E. Main Street, Cortez, CO 81321.**
- ✳ El Proyecto Piñon hará el mayor esfuerzo posible de ayudar a todos los solicitantes que clasifiquen.
- ✳ Los solicitantes deben tener custodia física de todos los niños enumerados en la solicitud.
- ✳ Todos los regalos **deben ser recogidos** por la familia **antes del martes, 22 de diciembre**. Si los regalos no han sido recogidos para ese día, serán devueltos al inventario de regalos del Proyecto Navideño.
- ✳ Este programa está diseñado para niños entre las edades de 0 y 17 años.
- ✳ Los patrocinadores harán todo lo posible para asegurarse de que sus hijos estén bien atendidos, pero es posible que cometan errores. **Por favor asegúrese de llenar todos campos de la solicitud** (especialmente el tamaño de ropa y zapatos) para asegurar un buen proceso.
- ✳ Este programa es proporcionado a todos los residentes calificados del condado de Montezuma.
- ✳ Cada solicitud será revisada en el orden en que fue aceptada. Si su solicitud es negada, le contactaremos para obtener más información y ver cómo le podemos ayudar.

Sólo para uso de la oficina

Nombre de los padres: _____ Fecha en que se recibió la solicitud: _____
de niños: _____ Aprobada/Negada (incluya razón si es negada): _____

Información del patrocinador

Nombre: _____ # de contacto: _____ Fecha que se asignó: _____
Lista de deseos al patrocinador: _____ Patrocinador Verificó Recibo de Lista: _____
Fecha en que regalos fueron dejados: _____ Familia Notificada para Recoger: _____
Familia Recogió los Regalos: _____
Comentarios: _____

Por favor pongan Fecha e Iniciales en cada campo cuando sea completado. ¡Gracias!

Nombre del Solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nombre del Co-Solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección física: _____
(No se acepta apartado postal) Calle Ciudad Código Postal

de teléfono (casa, celular): _____ # de teléfono del trabajo: _____
para dejar mensajes o enviar textos: _____
Información para persona de contacto alternativa: _____

Tiene que proporcionar un número de teléfono válido.

Cuestionario del Programa

¿Es su hogar un hogar de guarda para cualquiera de los niños que viven allí?

☐ Si ☐ No **[Chequee uno]**

¿Estaría usted de acuerdo si una de las siguientes organizaciones desea llevarle los regalos personalmente a su casa, o desea conocerlos a ustedes si los patrocinan? ☐ Si ☐ No **[Chequee uno]**
Si contesta que Si, por favor chequee la caja al lado de cualquier organización con la que usted nos autorizaría a compartir su información, si esa organización patrocina a su familia.

- ☐ The Elk's Lodge
- ☐ Cortez Fire Department (Departamento de Bomberos de Cortez)
- ☐ Iglesias
- ☐ The Kiwanis Club
- ☐ Good Samaritan Center (El Centro del Buen Samaritano)

¿Va a viajar fuera de Cortez durante la Navidad? Si contesta que si, ¿cuándo?

Autorización para la divulgación de información

Yo doy mi consentimiento para la divulgación de mi nombre y los nombre enumerados en esta solicitud al Proyecto Piñon y a las organizaciones listadas arriba, con el propósito de que los servicios proporcionados entre las agencias no sean duplicados.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del co-solicitante: _____ Fecha: _____

Preguntas de Verificación de Ingresos

Esta verificación debe de ser completada antes que la solicitud pueda ser procesada.

Por favor conteste las siguientes preguntas sobre su hogar

¿Su(s) hijo(s) califican para el programa del almuerzo gratis o reducido?	Si	No
¿Su hogar califica para el programa de estampillas de comida (SNAP)? Si la respuesta es “sí”, por favor escriba la cantidad que recibe: _____	Si	No
¿Hay alguien en su hogar que califica para seguro de salud Medicaid o CHP+?	Si	No
¿Su hogar califica para el programa de asistencia de energía para hogares de bajos ingresos (LEAP)?	Si	No
¿Su hogar califica para el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)?	Si	No

Por favor explique las circunstancias que le llevaron a solicitar asistencia a través del programa navideño.

Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género	Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género
Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita					Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita				
Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:		Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño				<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño				<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:			<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Camisas	Tamaño					<input type="checkbox"/> Camisas		
	<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:			<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Ropa de vestir	Tamaño					<input type="checkbox"/> Ropa de vestir		
Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)					Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y 50)				
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>					<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad: <div></div>					Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad: <div></div>				

Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género	Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género
Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita					Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita				
Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:		Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño				<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño				<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:			<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Camisas	Tamaño					<input type="checkbox"/> Camisas		
	<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:			<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Ropa de vestir	Tamaño					<input type="checkbox"/> Ropa de vestir		
Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)					Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)				
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>					<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad: <div></div>					Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad: <div></div>				

Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género
Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita				
Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Camisas	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Ropa de vestir	Tamaño		
Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)				
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				

Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género
Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita				
Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Camisas	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Ropa de vestir	Tamaño		
Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)				
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				

Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género
Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita				
Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Camisas	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Ropa de vestir	Tamaño		
Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)				
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				

Sólo Primer Nombre del Niño(a)			Edad	Género
Por favor chequee la caja si su niño(a) necesita				
Estilo Preferido de Ropa:	<input type="checkbox"/> Zapatos	Tamaño	Personajes/Temas Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Botas de nieve	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Abrigo	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Calcetines/Ropa Interior	Tamaño	Pasatiempos/Juguetes Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Camisas	Tamaño		
	<input type="checkbox"/> Pantalones	Tamaño	Color(es) Favoritos:	
	<input type="checkbox"/> Ropa de vestir	Tamaño		
Diga 3 a 5 artículos que su niño(a) le gustaría tener esta Navidad. (precio de cada artículo entre \$0 y \$50)				
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				