

Pautas del Programa Navideño

Todos/Todas los/las solicitantes recibirán una llamada para verificar la información proporcionada.

Ninguna solicitud será aceptada después del 9 de diciembre.

Por favor presente su solicitud al Proyecto Piñon
210 E. Main Street, Cortez, CO 81321



¿Tiene preguntas? Contacte a
Katia, Lara, o Lucia 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, verificación de ingresos, y 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.**
3. **Prueba de residencia en el condado de Montezuma** (puede ser identificación de Colorado con dirección local, factura de servicios públicos, o contrato de arrendamiento).

- * El Proyecto Piñon hará el mayor esfuerzo posible de ayudar a todos los solicitantes que califiquen.
- * 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 jueves, 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 alternativa de contacto: _____

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.

- Cortez Fire Department (Departamento de Bomberos de Cortez)
- Iglesias

¿Va a viajar fuera de Cortez durante la Navidad? Si o No (circule uno, por favor)

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	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
¿Es usted, o algún miembro de su hogar, un veterano/una veterana?	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	Tamaño		
	<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	Tamaño		
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)				
_____					_____				
_____					_____				
_____					_____				
_____					_____				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:					Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				
_____					_____				

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	Tamaño		
	<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	Tamaño		
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)				
_____					_____				
_____					_____				
_____					_____				
_____					_____				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:					Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				
_____					_____				

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	Tamaño		
	<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	Tamaño		
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)				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:					Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				
<hr/> <hr/>					<hr/> <hr/>				
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	Tamaño		
	<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	Tamaño		
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)				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:					Mi hijo(s) desea más que nada para la Navidad:				
<hr/> <hr/>					<hr/> <hr/>				