

# Christmas Assistance Application and Worksheet

Solicitud Para Navidena Asistencia

**Application Date\***

Fecha de aplicacion \_\_\_\_\_

**Distribution Code and Family Number**

Código distribución y el número de familia \_\_\_\_\_

APPLICANT INFORMATION Información del solicitante	INTERVIEWER BUDGET WORKSHEET Entrevistador planilla de presupuesto
<p><b>First Name*</b> Primer nombre _____</p> <p><b>Last Name*</b> Apellido _____</p> <p><b>Date of Birth* (mm/dd/yyyy)</b> Fecha de nacimiento _____</p> <p><b>Gender*</b> Género _____</p> <p><b>Ethnicity*</b> Etnicidad _____</p> <p><b>Preferred Language*</b> Idioma preferido _____</p> <p><b>Primary Identification*</b> Identificación primaria _____</p> <p><b>Secondary Identification</b> La identificación secundaria _____</p> <p><b>Address Line 1*</b> Línea de dirección _____</p> <p><b>Address Line 2</b> Línea de dirección 2 _____</p> <p><b>Address Unit</b> Dirección unidad _____</p> <p><b>City*</b> Ciudad _____</p> <p><b>State*</b> Estado _____</p> <p><b>Zip Code*</b> Código postal _____</p> <p><b>Phone Number*</b> Número de teléfono _____</p> <p><b>Whose Phone?*</b> Telefono de quien _____</p> <p><b>Email Address</b> Dirección de correo electrónico _____</p> <p><b>Number in Household*</b>      <b>Number of Angels*</b> Número de hogar      Número de los Ángeles      _____</p> <p><b>Referral Source</b> Fuente de referencia _____</p>	<p><b>INCOME (Monthly)</b> Ingresos (Mensual) _____</p> <p><b>No Income</b> <input type="checkbox"/> No hay ingresos</p> <p><b>Employment/Earned Income (Applicant)</b> Empleo/Ingresos (Solicitante) _____</p> <p><b>Employment/Earned Income (Spouse)</b> Empleo/Ingresos (Cónyuge) _____</p> <p><b>TANF</b> Asistencia Temporal para Familias Necesitadas _____</p> <p><b>SNAP</b> Asistencia Para Nutrición Suplementaria _____</p> <p><b>SSI</b> Ingreso suplementario de seguridad _____</p> <p><b>SSDI</b> Beneficios por incapacidad _____</p> <p><b>Social Security</b> Seguro Social _____</p> <p><b>Child Support</b> Manutención de niños _____</p> <p><b>Unemployment Benefits</b> Beneficios de Desempleo _____</p> <p><b>Other Income</b> Otros ingresos _____</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><b>EXPENSES (Monthly)</b> Gastos (Mensual) _____</p> <p><b>No Expenses</b> <input type="checkbox"/> Sin gastos</p> <p><b>Mortgage/Rent</b> Hipoteca/alquiler _____</p> <p><b>Electricity</b> Electricidad _____</p> <p><b>Water</b> El agua _____</p> <p><b>Gas</b> Gas _____</p> <p><b>Transportation</b> Transporte _____</p> <p><b>Child Care</b> Cuidado infantil _____</p> <p><b>Medical</b> Medical _____</p> <p><b>Other Expenses</b> Otros gastos _____</p>

## HOUSEHOLD MEMBERS WHO ARE NOT QUALIFIED AS ANGELS

Los miembros del hogar que no están calificados como Ángeles

First Name* Primer nombre	Last Name* Apellido	Relationship to Applicant* Relación con el solicitante	Identification Identificación	Age* (years) Edad (años)	Gender* Género

Verified Applicant Identification

Verified ages of all eligible Angels

Verified residence of all household members

\_\_\_\_\_

**Interviewer Name**

<b>First Name*</b>	Primer nombre	<b>(A)</b> _____	<b>(B)</b> _____
<b>Last Name</b>	Apellido	_____	_____
<b>Gender*</b>	Género	_____	_____
<b>Date of Birth*</b>	Fecha de nacimiento	____ / ____ / ____ (mm/dd/yyyy)	____ / ____ / ____ (mm/dd/yyyy)
<b>Age (months/years)</b>	Edad (meses/años)	____ (months/years)	____ (months/years)
<b>One Need*</b>	Una necesidad	_____	_____
<b>One Wish*</b>	Un deseo	_____	_____
<b>Favorite</b>	Favorito	_____	_____
<b>Clothing Type*</b>	tipo de ropa	<input type="radio"/> newborn/infant <input type="radio"/> toddler <input type="radio"/> child (boy) <input type="radio"/> child (girl) <input type="radio"/> youth (male) <input type="radio"/> junior (female) <input type="radio"/> adult	<input type="radio"/> newborn/infant <input type="radio"/> toddler <input type="radio"/> child (boy) <input type="radio"/> child (girl) <input type="radio"/> youth (male) <input type="radio"/> junior (female) <input type="radio"/> adult
<b>Height (inches)</b>	altura (pulgadas)	_____	_____
<b>Weight (pounds)</b>	peso (libras)	_____	_____
<b>Shoes (size &amp; width)</b>	Zapatos	_____	_____
<b>Coat</b>	Abrigo	_____	_____
<b>Pants (waist/length)</b>	Pantalones (la cintura/la larga)	____ / ____	____ / ____
<b>Shirt/Blouse</b>	Camisa/Blusa	_____	_____
<b>T-Shirt</b>	Camiseta	_____	_____
<b>Underwear</b>	Ropa Interior	_____	_____
<b>Dress</b>	Vestido	_____	_____
<b>Skirt</b>	Falda	_____	_____
<b>Bra</b>	Brasier	_____	_____
<b>Special Note</b>	Nota especial	_____	_____

<b>First Name*</b>	Primer nombre	<b>(C)</b> _____	<b>(D)</b> _____
<b>Last Name</b>	Apellido	_____	_____
<b>Gender*</b>	Género	_____	_____
<b>Date of Birth*</b>	Fecha de nacimiento	____ / ____ / ____ (mm/dd/yyyy)	____ / ____ / ____ (mm/dd/yyyy)
<b>Age (months/years)</b>	Edad (meses/años)	____ (months/years)	____ (months/years)
<b>One Need*</b>	Una necesidad	_____	_____
<b>One Wish*</b>	Un deseo	_____	_____
<b>Favorite</b>	Favorito	_____	_____
<b>Clothing Type*</b>	tipo de ropa	<input type="radio"/> newborn/infant <input type="radio"/> toddler <input type="radio"/> child (boy) <input type="radio"/> child (girl) <input type="radio"/> youth (male) <input type="radio"/> junior (female) <input type="radio"/> adult	<input type="radio"/> newborn/infant <input type="radio"/> toddler <input type="radio"/> child (boy) <input type="radio"/> child (girl) <input type="radio"/> youth (male) <input type="radio"/> junior (female) <input type="radio"/> adult
<b>Height (inches)</b>	altura (pulgadas)	_____	_____
<b>Weight (pounds)</b>	peso (libras)	_____	_____
<b>Shoes (size &amp; width)</b>	Zapatos	_____	_____
<b>Coat</b>	Abrigo	_____	_____
<b>Pants (waist/length)</b>	Pantalones (la cintura/la larga)	____ / ____	____ / ____
<b>Shirt/Blouse</b>	Camisa/Blusa	_____	_____
<b>T-Shirt</b>	Camiseta	_____	_____
<b>Underwear</b>	Ropa Interior	_____	_____
<b>Dress</b>	Vestido	_____	_____
<b>Skirt</b>	Falda	_____	_____
<b>Bra</b>	Brasier	_____	_____
<b>Special Note</b>	Nota especial	_____	_____