

2010 Houston Children's Charity Back-to-School Program Application



Date:

Name:

Address:

City, State Zip:

Email Address:

| | | |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| Home Phone: | Cell Phone: | Work Phone: |
|--------------------|--------------------|--------------------|

How did you learn about Houston Children's Charity?

What is your annual household income? (including any government assistance) \$

| | |
|--|---------------|
| How many children are in your care / legal custody? (Please note ages below.) | Total: |
|--|---------------|

Child and School Information: (please print legibly)

| # | Child's Name | Age | Gender (M/F) | Grade | School District | Shirt Size | Pant Size | Shoe Size | Uniforms (Y/N) |
|---|--------------|-----|--------------|-------|-----------------|------------|-----------|-----------|----------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

| | | |
|--|-------------|-----------|
| Has Houston Children's Charity offered assistance to you in the past? | YES* | NO |
|--|-------------|-----------|

If yes, when? (program and year)

**If we helped you in 2009 please send this form only along with a brief summary of your current situation.*

Please return this completed request, along with the following documents.

1. A brief summary of your current situation
2. A copy of your 2008 Tax Return or current proof of employment (check stub) or other monthly income: TANF, food stamps, Medicare, CHIPS
3. A copy of your rental agreement, lease, housing subsidy or deed of trust
4. A copy of applicant's valid photo ID
5. Proof of guardianship for each child - birth certificate or letter of guardianship – you must be the legal guardian of all children (the birth mother or court awarded custody)

NOTE: Participation in this program is limited and will be filled on a first come, first serve basis. Upon receipt of COMPLETE application and documentation you will be contacted to set up a site visit at your home with a representative of Houston Children's Charity. You will be notified of approval after the completion of the site visit. If your contact information changes (phone number or address), please call our office to have the information updated in your file.

Please mail this completed form along with copies of the required documents listed above to the following address. Fax copies will not be accepted. INCOMPLETE REQUESTS WILL NOT BE PROCESSED

Houston Children's Charity, Back to School Program, 230 Westcott, Suite 230, Houston, TX 77007

2010 Houston Children's Charity
Application para asistencia con la escuela



Fecha:

| | | |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| Nombre: | | |
| Domicilio: | | |
| Ciudad, Estado & Código Postal: | | |
| E-mail: | | |
| Telefono Casa: | Telefono Celular: | Telefono Trabajo: |

| | |
|---|----|
| ¿Quién le recomendó Houston Children's Charity? | |
| ¿Cuál es su ingreso familiar anual? (incluida cualquier ayuda del gobierno) | \$ |

| | |
|--|--|
| ¿Cuántos niños están debajo de su cuidado? | |
|--|--|

Información de los niños y sus escuelas: (por favor escriba legible)

| | Nombre del niño | Edad | Chico o Chica | Grado | School District | Camisa | Pantalón | Zapato | Uniformes (sí/no) |
|---|-----------------|------|---------------|-------|-----------------|--------|----------|--------|-------------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

| | | |
|--|-----|----|
| A recibido asistencia de Houston Children's Charity en otra ocasión? | SI* | NO |
| Cuándo? (programa y año) | | |

*Si le ayudamos en el 2008 solo mande esta aplicación con una carta explicando su situación

Por favor regrese esta solicitud completada, junto con los siguientes documentos.

- Una carta explicando su situación
- Si trabaja necesitamos una copia de un talon de cheque si le pagan en efectivo por favor de mandar una carta con cuanto se gana o el formulario 1028 que se usa para estampillas. Si no trabaja una carta explicando que no trabaja. Mande una copia de la carta de medicaid, estampillas, o otra ayuda del gobierno que recibe.
- Una copia de su contrato de alquiler, arrendamiento financiero, de subsidios a la vivienda o escritura de fideicomiso
- Una copia del demandante documento válido con foto
- Prueba de tutela para cada niño - certificado de nacimiento o carta de la tutela

NOTA: La participación en este programa es limitado y se cubrirán por orden de llegada, en primer lugar servir de base. Tras la recepción de una solicitud completa y la documentación que se pondrá en contacto con la creación de un sitio de visita en su casa con un representante de Houston Children's Charity. Usted será notificado de la aprobación tras la realización de la visita en situ. Si cambia su información de contacto (número de teléfono o la dirección), por favor llame a nuestra oficina para tener la información actualizada.

Por favor envíe este formulario cumplimentado, junto con copias de los documentos antes mencionados a la siguiente dirección. Fax copias no serán aceptadas. **APLICACIONES INCOMPLETAS NO SERAN PROCESSADAS.**

Houston Children's Charity, Back to School Program, 230 Westcott, Suite 202, Houston, TX 77007