

# 2012 Houston Children's Charity Individual Funding Application



Date of Application: \_\_\_\_\_ (Please PRINT Clearly)

Name: \_\_\_\_\_

Spouse Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt. Number: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

E-Mail Address: \_\_\_\_\_

Home Phone:  Yes  No Number: \_\_\_\_\_ Rent Amount: \$ \_\_\_\_\_

Cell Phone:  Yes  No Number: \_\_\_\_\_ Landlord: \_\_\_\_\_

Work Phone:  Yes  No Number: \_\_\_\_\_ Extension: \_\_\_\_\_

Marital Status:  Married  Single Parent  Divorced  Separated  Living Together

Language:  English  Spanish How many children are in your Legal Custody? \_\_\_\_\_

What is your monthly household income, including any government assistance? \$ \_\_\_\_\_

Please list your children's information below:

Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____
Name _____	Age _____	Girl or Boy _____	Birth Date _____

Applying for:  Clothing Assistance  Furniture Assistance (Please list what specific furniture items you are in most need of below)

Please provide the following information and then check off that you have attached each item:

- A hand written letter stating your current situation
- A copy of each child's Birth Certificate
- A copy of your valid photo ID
- A copy of your Rental Agreement
- A copy of your most current electric bill and most current phone bill
- A copy of Food Stamps Letter, Medicaid Letter, or any other form of Government assistance

**Note: Upon receipt of COMPLETE application and documentation, your Furniture request will be forwarded to the Houston Furniture Bank. If you are in need of clothing assistance, you will be placed on the HCC Closet list and notified of a date and time when you may visit the closet. If your contact information changes (phone number or address), please call our office to update your information.**

**Please mail this completed form along with copies of the required documents listed above to the following address: (Fax copies and incomplete requests will not be processed.)**

**Houston Children's Charity • 230 Westcott, Suite 202 • Houston, TX 77007**

# 2012 Houston Children's Charity Individual Funding Application



Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ (en imprenta legible)

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. Número: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección E-Mail: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa:  Sí  No Número: \_\_\_\_\_ Renta: \$ \_\_\_\_\_

Teléfono celular:  Sí  No Número: \_\_\_\_\_ propietario: \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo:  Sí  No Número: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_

Estado civil:  Casado  Soltero Padres  Divorciados  Separados  Convivir

Idioma:  Inglés  Español Cuántos niños están en su custodia legal? \_\_\_\_\_

Cuál es su ingreso familiar mensual, incluyendo la asistencia del gobierno? \$ \_\_\_\_\_

Por favor escriba la información de sus hijos por debajo de:

Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	Edad _____	Ninas o Ninos _____	Fecha de Nacimiento _____

Por favor, complete el siguiente formulario y luego de marcar que ha conectado cada elemento:

- Una carta escrita a mano indicando su situación actual  Una copia del certificado de nacimiento de cada niño  Una copia de su identificación con foto válida
- Una copia de su contrato de alquiler  Una copia de su más reciente teléfono de facturas de electricidad y la corriente más cuenta de
- Una copia de la Carta de estampillas de comida, Medicaid, Carta, o cualquier otra forma de asistencia gubernamental

**Nota: Una vez recibida la solicitud complete y la documentación, su solicitud será enviada Muebles para el Banco de muebles Houston. Si usted está en necesidad de asistencia de la ropa, se le colocará en la lista de Closet HCC y notificado en una fecha y hora en que usted puede visitar el armario. Si cambia su información de contacto (numero de telefono o direccion) por favor llame a nuestra oficina para actualizar su información.**

**Por favor envíe este formulario complete junto con copias de los documentos enlistados arriba a la siguiente dirección: (copias de fax y las solicitudes incompletas no serán procesadas.)**

**Houston Children's Charity • 230 Westcott, Suite 202 • Houston, TX 77007**