



¡La temporada de festividades llegará pronto! En el condado de Forsyth, tenemos una tradición de trabajar juntos para cuidar de aquellos en nuestra comunidad. Hace seis años, una asociación entre las empresas locales, las agencias sin fines lucrativos, la comunidad de fe y el sistema escolar dio lugar al programa “The Place Holiday House”.

Este año debido a Covid el formato “The Place Holiday House” será un poco diferente. En lugar de que los padres compren regalos para sus hijos, pediremos una lista de deseos para cada niño y haremos que nuestros voluntarios embolsen los regalos. Una vez que los regalos estén listos, los padres recibirán un mensaje de texto sobre dónde y cuándo recoger los juguetes. Esperamos brindar asistencia a las familias de nuevo este año con el generoso apoyo de nuestra fe, negocios y comunidades escolares.

Quién: Los padres pueden inscribir a niños que tienen 0 meses (nacidos) - 18 años de edad (en la escuela secundaria). Las familias deberán proporcionar la siguiente documentación:

- Identificación con fotografía (es decir, licencia de conducir, pasaporte, identificación del consulado)
- Prueba de residencia del condado de Forsyth (es decir, arrendamiento, factura de servicios públicos, registro de vehículos, recibo de alquiler)
- Prueba de ingresos de los últimos 30 días para todas las personas que viven en el hogar (es decir, talones de cheque, Carta del Seguro Social, Discapacidad, Carta de cupones de alimentos, carta de desempleo, TANF, WIC)
- Prueba de tutela para cada niño (es decir, tarjeta de Cuidado de Medicaid/Peach, Tarjeta de Calificaciones, Correo Electrónico de Almuerzo Gratuito y Reducido, Carta de Medicaid o Cupones de Alimentos con nombre del niño, documentos de tutela)

Para solicitar por favor complete esta solicitud, lista de deseos y envíe los documentos requeridos-

<https://www.theplaceofforsyth.org>

Haga clic en: Qualify

Dónde: Los padres recogerán los regalos en “The Place Holiday House” en “the Collection at Forsyth”, en una fecha y hora designada en diciembre. ***Debido a Covid, pedimos que sólo 1 padre venga a recoger los juguetes. No se permitirán niños de tres años y mayores.***

*El programa es una iniciativa comunitaria, por lo que no hay garantía de confidencialidad infantil/familiar. *

Para obtener más información o para oportunidades de voluntariado, visite el sitio web de “The Place of Forsyth” en

www.theplaceofforsyth.org o póngase en contacto con ellos al (770) 887-1098.

Para recibir asistencia de The Place of Forsyth County, debe cumplir con ciertos requisitos. Esta aplicación ayudará a nuestra oficina a determinar para qué servicios califica.

Complete este paquete de solicitud y devuélvalo con **todos los documentos de apoyo**, o envíelo por correo electrónico a documents@theplaceofforsyth.org antes del **1 de noviembre de 2020**.

Nuestra dirección es:
2550 The Place Circle
Cumming, GA 30040

Después del 1 de noviembre no podrá recibir comida de The Place hasta que complete el proceso de calificación.

¿Qué necesito para calificar? Debe presentar su solicitud antes del 11/1/2020.

Debe vivir en el condado de Forsyth y proporcionar copias de la siguiente información:



Identificación con fotografía (es decir, licencia de conducir, pasaporte, identificación del consulado)



Prueba de la residencia del condado de Forsyth (contrato de renta, factura de servicios públicos, registro de vehículos, recibo de renta)



Prueba de ingresos de los últimos 30 días para todas las personas que viven en el hogar (pagadores, carta del Seguro Social, discapacidad, carta de cupones de alimentos, carta de desempleo, TANF, WIC)

La calificación para *The Place Holiday House* requiere lo siguiente:



Prueba de tutela para cada niño (tarjeta de Medicaid o Peachcare, tarjeta de informe, correo electrónico de almuerzo gratuito y reducido, carta de sello de alimentos con el nombre del niño, documentos de tutela). **Los niños deben tener 0 meses (nacidos) - 18 (en la Escuela Secundaria), para calificar para The Place Holiday House.**

Income ¿Cuánto gana su hogar cada mes? Marque todo lo que corresponda y dé la cantidad de recepción.

Empleo \$ _____ por mes

Nombre del empleador

Seguro Social/Discapacidad \$ _____ por mes

Cupones de Alimentos \$ _____ por mes

TANF \$ _____ por mes

WIC \$ _____ por mes

Desempleo \$ _____ por mes

Apoyo para los Niños \$ _____ por mes

TOTAL \$ _____ por mes

Por favor imprima claramente

Nombre y Apellido

Nombre Preferido

Número de identificación del cliente de la tarjeta de mercado si se conoce

Número de Teléfono

Me gustaría solicitar (marque todos los que correspondan)

Food The Place Holiday House

La mejor manera de ponerse en contacto conmigo es:

Call Text E-mail Mail

Información General

Si solicita The Place Holiday House, además de la información solicitada en este formulario, por favor proporcione una prueba de tutela. Consulte la lista anterior para ver los documentos aprobados.

La solicitud completada, el formulario Charity Tracker (ambas partes), **y los documentos de apoyo**, deben ser entregados a The Place o por correo electrónico a documents@theplaceofforsyth.org por 1 de noviembre de 2020.

Después de recibir todos los documentos y se ha tomado una decisión con respecto a su solicitud de calificación, se le notificará por correo electrónico. Por favor, no llame para preguntar. Nos ponemos en contacto con usted.



Charity Tracker

Permiso para dar información

Apellido: _____ Nombre: _____ Nombre Medio: _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____ Zip: _____

Fecha de nacimiento: _____ SSN: XXX-XX- _____ Phone: _____

Correo electrónico: _____

La Red de Asistencia United Way of Forsyth County, a partir de este momento referida como "Charity Tracker", es un Sistema de Registro computarizado compartido que captura información de personas en necesidad de servicios de emergencia, incluidos pero no limitados a asistencia con el pago de servicios de casa, medicinas, pagos de renta/hipoteca, etc. United Way of Forsyth County (Agencia Administrativa) administra Charity Tracker en representación de las agencias participantes en la Red de Asistencia Charity Tracker, incluyendo **The Place of Forsyth County, Inc. (Agencia Participante)**.

Yo entiendo que toda la información obtenida acerca de mi es personal y privada y que no tengo que participar en Charity Tracker. Yo he tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca de Charity Tracker y de revisar la información de identificación básica, la cual está autorizada a ser compartida por la Red de Agencias Participantes Charity Tracker. También entiendo que la información acerca de servicios no-confidenciales recibidos por mi de parte de Agencias Participantes Charity Tracker puede ser compartida con otras Agencias Participantes Charity Tracker. Esta Autorización para compartir Información permanecerá en efecto por 3 años a partir de la fecha arriba indicada bajo mi firma al final de esta página a menos que Yo haga una petición formal a esta Organización indicando que Yo ya no deseo participar más en Charity Tracker.

Miembros del Hogar	Relación	Fecha de Nacimiento	Edad	Escuela
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Yo autorizo a **The Place of Forsyth County, Inc.**, como Agencia Participante Charity Tracker, compartir la información básica, de identificación y no-confidencial de mis transacciones de servicio con otras Agencias participantes Charity Tracker. Yo autorizo el uso de una copia de este original para que sirva como original para los propósitos arriba mencionados. Yo autorizo a **The Place of Forsyth County, Inc. (Agencia Participante)**, como una Agencia Participante Charity Tracker, a compartir la información básica, de identificación y no-confidencial de las transacciones de servicio de mi casa/dependiente con otras agencias participantes Charity Tracker.

Firma de Autorización del Cliente y/o del Tutor Padre-Legale

Firma del Representante de la Agencia

Fecha

Fecha

¿Es tu primera visita?

- Sí No

Sexo:

- Mujer Hombre

Educación:

- Escuela Secundaria Incompleta Universidad
 Escuela secundaria/examen general equivalente a diploma secundaria
 Otro: _____
 Asiático

Origen Étnico:

- Afroamericano Isleño del Pacífico Hispano Otro: _____
 Mediorienta Nativo Americano Caucásico Asiático

Estado Civil:

- Casado Divorciado Separado
 Soltero Viuda

Empleo:

- Tiempo Completo Medeo Tiempo
 Desempleado

Referido Por:

- DFACS Iglesia Médico Escuela Internet Familia
 Vecino United Way St. Vin. de Paul Amigo Avita Tienda de Segunda Mano
 Repetir Otro: _____

Notas:



This year due to the COVID-19 pandemic, The Place Holiday House will look different. Parents will not be able to "shop" for their children. Instead, we will try fulfill your wishes as best as we and the community can. Please fill in the information below. NOTE - there is NO guarantee you will get everything on this list. This list will simply be a guide. Children must be 0 months (born) to 18 yrs old (in high school). Bikes will not be available for Hioliday House. We hope to have some in the spring.

If you qualify for The Place Holiday House, you will receive a text message with further instructions and information. Please fill out BOTH sides of this form.

Este año debido a la pandemia COVID-19, The Place Holiday House se verá diferente. Los padres no podrán "comprar" para sus hijos. En su lugar, intentaremos cumplir sus deseos lo mejor que nosotros y la comunidad podamos. Por favor, rellene la siguiente información. NOTA - no hay garantía de que obtendrá todo en esta lista. Esta lista será simplemente una guía. Los niños deben tener 0 meses (nacidos) a 18 años de edad (en la escuela secundaria). Bicicletas no estarán disponibles para Holiday House. Esperamos tener algunos en la primavera.

Si califica para The Place Holiday House, recibirá un mensaje de texto con más instrucciones e información. Por favor, rellene los lados FRONTAL y POSTERIOR de este formulario.

Wish List / Lista de Deseos

CT ID#	Parent Name / Nombre del Padre	# of Children / Número de Niños
--------	--------------------------------	---------------------------------

CT ID#	Child's Name / Nombre del Niño	M F / Sexo	Age/Edad
--------	--------------------------------	------------	----------

Something I want most / Algo que más quiero: _____

Something I need / Algo que necesito: _____

Favorite Color / Colo Favorito	Favorite Book / Libro Favorito
--------------------------------	--------------------------------

Favorite Game / Juego Favorito	Favorite Sport / Deporte Favorito	Favorite Place to Shop / Tienda Favorito
--------------------------------	-----------------------------------	--

Favorite Restaurant / Restaurante Favorito
--



Shoe Size / Tamaño del zapato

Pants Size / Tamaño de los pantalones

Shirt Size / Tamaño de la camisa

Something to Read / Algo que Leer: (book, magazine, comic book / libro, revista, cómic)

Something to Do / Algo que Hacer: (game, movie, adventure / juego, película, aventura)

Something for My Family / Algo por mi Familia: (game, movie, adventure / juego, película, aventura)

Let The Place Holiday House be your school's PURPOSE this Holiday Season.

For more information email: Naomi@theplaceofforsyth.org

Where every Person, Dollar, and Hour has a PURPOSE.

