



United Way
Of South Central Nebraska

Toys For Tots Application

Fecha: _____

Nombre del Padre/Madre o Guardián: _____ SS#: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ #Miembros de la Familia: _____

Agencia (que inscribe al niño): _____ Correo Electrónico: _____

Información del (los) niño(s):

los últimos cuarto

PRIMER NOMBRE	APELLIDO	SS#	EDAD	NIÑO	NIÑA
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			
		XXX-X -			

Total de Niños: _____ # Total de Niñas: _____

Yo, (padre/madre o guardián) _____ a través de este medio autorizo a (agencia) _____ para la difusión de información, pertinente a mí y/o a cualquiera de las personas nombradas a continuación, hacia otras agencias o grupos comunitarios relacionados con la recepción de ayuda en días de fiesta.

Fecha: _____

Requisitos:

1. Los niños deben tener 14 años o menos y vivir con usted en los condados de Adams, Clay, Nuckolls o Webster para ser elegibles.
2. LA INSCRIPCIÓN TARDÍA (después del 4 de diciembre) ESTARÁ EN LISTA DE ESPERA Y NO PODEMOS GARANTIZAR QUE SERÁ ACEPTADO.
3. La solicitud NO garantiza la calificación y todos los solicitantes serán verificados.
4. Las duplicaciones intencionales o el envío de información fraudulenta resultará en la eliminación inmediata del programa.
5. Los correos electrónicos de aprobación para las personas que se registraron antes del 4 de diciembre se enviarán A PARTIR del martes 5 de diciembre. Si no recibe un correo electrónico antes del 8 de diciembre, comuníquese con Audra al 402-461-8412.