|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de ropa y artículos para el hogar**  **TODAS LAS CATEGORÍAS DEBEN LLENARSE PARA SER ELEGIBLE PARA EL PROGRAMA.** | |
|
| **INFORMACIÓN** | **DETALLES (Completado completamente por la agencia/organización solicitante)** |
| FECHA DE SOLICITUD | INGRESAR INFORMACIÓN |
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE | (SI ES NIÑO) NOMBRE DEL NIÑO  (SI PADRE) NOMBRE DEL PADRE/PARTICIPANTE |
| DIRECCIÓN | INGRESE LA INFORMACIÓN REQUERIDA |
| CIUDAD (\*): ESTADO (\*): CÓDIGO POSTAL | INGRESE LA INFORMACIÓN REQUERIDA |
| FECHA DE NACIMIENTO | 00/00/0000 |
| NÚMERO DE TELÉFONO | 000-000-0000 |
| ORGANIZACIÓN Y NOMBRE DEL INDIVIDUO REFERIDO POR | NOMBRE DE LA PERSONA  NOMBRE DE LA AGENCIA |
| BARRERA(S) AL EMPLEO | EJEMPLO: bajos ingresos, personas sin hogar, subempleados |
| UBICACIÓN DEL FONDO DE COMERCIO SOLICITADA | Ubicación de la tienda deseada |
| ROPA SOLICITADA (Vestimenta a Contratar):  Máximo 2 conjuntos completos, 1 par de zapatos.  **NO APLICA** en productos nuevos | **¿Qué necesita el participante?** |
| ROPA PARA NIÑOS SOLICITADA:  Hasta $25 por niño  (No aplicable a productos nuevos) | **que necesita el niño** |
| ARTÍCULOS DEL HOGAR SOLICITADOS  (no se incluyen productos nuevos) | **Hasta 100.00** |
| VOUCHER AUTORIZADO POR:  (Personal de la Misión de Buena Voluntad) |  |
| FECHA DE VENCIMIENTO DEL VOUCHER:  (Personal de la Misión de Buena Voluntad) |  |
| **CÓDIGO DE CUPÓN: (SÓLO PARA USO EN TIENDA)** |  |

Firma de los destinatarios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la tienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uso interno: Número de artículos recibidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor total de artículos recibidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_