INSTRUCCIONES PARA APLICAR

Por favor, proporcione los siguientes documentos adjunto con la aplicación de **Share the Love** completa.

Identificación del adulto aplicando

Acta de nacimiento de cada niño/ niña

Su factura actual de electricidad o agua

Prueba de ingresos, puede ser uno de los siguientes:

- Los últimos dos talones de pago de su trabajo
- Carta de adjudicación de ingresos de seguro social o TANF
- Carta del historial actual de pagos de manutención infantil
- Carta de beneficios por desempleo

Entiendo que estoy solicitando tanto Regreso a la Escuela como Compartir el Amor para el 2025. También entiendo que Crowley House of Hope me notificará por correo de mi cita para Compartir el Amor después del Día de Acción de Gracias del 2025 y que es mi responsabilidad compartir cualquier actualización de mi información de contacto con Crowley House of Hope.

Nombre

Firma Fecha

Si tiene preguntas, comuníquese con Stephanie Vaughn a stephanie@crowleyhoh.org

Gracias y esperamos poder servir a su familia durante esta temporada navideña.

For Office Use Only

- Parent ID
- Children's ID
- SNAP
- Medicaid
- Electric/Water Bill
- Other Income: _____
- Back to School Appointment Time _____
- Share the Love Appointment Time _____ Date Notification Mailed _____

Other Notes _____