

Crowley House of Hope  
2024 Aplicación del Programa de *Share the Love*

Apellido de Padre \_\_\_\_\_ Primer Nombre de Padre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección de Hogar \_\_\_\_\_ Ciudad, Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Número de niños/ niñas en el hogar de edad 0 a 10 años \_\_\_\_\_

Número de niños/ niñas en el hogar de edad 11 hasta grado escolar 12 \_\_\_\_\_

**Niños / Niñas**

Lista los Niños / Niñas de edad 0 hasta grado escolar 12 que viven en su hogar todo el tiempo.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Relación

**Requisitos de ingresos**

¿Está usted u otros adultos en el hogar empleados?  Si  No

¿Si tiene trabajo, donde trabaja? \_\_\_\_\_

¿Qué es el ingreso del hogar combinado? \_\_\_\_\_

¿Si no trabajo, desde cuándo? \_\_\_\_\_ Por favor explique la razón por la que se está desempleado actualmente/ porque no está trabajando actualmente: \_\_\_\_\_

Ingresos por discapacidad \$ \_\_\_\_\_

Manutención de los hijos \$ \_\_\_\_\_

Ingresos de Seguro Social \$ \_\_\_\_\_

Desempleo \$ \_\_\_\_\_

TANF \$ \_\_\_\_\_

Otro \$ \_\_\_\_\_

¿Recibe alguno de los siguientes? (Marque todo lo que corresponda)

Estampillas de comida (SNAP)

WIC

Medicaid para Niños / niñas

Asistencia para la vivienda

Beneficios de VA

## **INSTRUCCIONES PARA APLICAR**

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

Copia de identificación del adulto aplicando

Copia del acta de nacimiento de cada niño/ niña

Copia de su factura actual de electricidad o agua

Copia de 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
- Copia del historial actual de pagos de manutención infantil
- Copia de beneficios por desempleo

Entregué esta aplicación y los documentos de respaldo y envíe a *Crowley House of Hope* por medio de Correo Postal o en persona a la dirección:

200 N Magnolia Street  
Crowley, Texas 76036

Entiendo que debo aportar la documentación solicitada para completar la solicitud para el programa de **Share the Love**. Las familias con solicitudes completas serán contactadas para programar su cita para el programa de **Share the Love** y luego recibirán su carta familiar por correo. Las solicitudes incompletas no serán consideradas para el programa de **Share the Love**.

---

Nombre

---

Firma

Fecha

Si tiene preguntas, comuníquese con Elizabeth Becker a [elizabeth@crowleyhoh.org](mailto:elizabeth@crowleyhoh.org)

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