

# LARS Programa de las Fiestas 2018

Para poder servir lo más familias posible, hemos hecho algunos cambios al proceso de solicitud para participar en el Programa de las Fiestas. Por favor revise toda la información cuidadosamente.

Tenga en cuenta:

- **Fechas para aceptar solicitudes**

- **Los clientes actuales de LARS** (cualquiera que haya recibido servicios de LARS dentro del 1 de febrero del 2018 y el 31 de agosto del 2018) pueden enviar sus solicitudes a partir del **lunes, 24 de septiembre, hasta el viernes, 5 de octubre.**
- **El Miércoles, 10 de octubre**, todos los clientes, nuevos y actuales, pueden enviar sus solicitudes.

- **Documentos requeridos**

- Para someter una solicitud, TIENES QUE TENER todos los documentos siguientes con usted (o en su archivo):
  - Identificación con foto para si mismo y cada adulto en su casa
  - Tarjetas de Seguro Social para si mismo y cada miembro de su casa
  - Certificado de Nacimiento para cada niño en su casa (Si no tiene el certificado de nacimiento, puede usar un registro de nacimiento o registro de la escuela).
  - Verificación de Arrendamiento o Hipoteca

- **Proceso de solicitud**

- Solo revisaremos las primeras 15 solicitudes cada día que LARS esté abierto al público. \*Este número está sujeto a cambios dependiendo de la disponibilidad del personal.
- Debe reunirse con un trabajador de LARS para revisar su solicitud.
- Continuaremos a revisar las solicitudes hasta que cumplimos con nuestra capacidad.
- Para cada niño en la casa, recibirá una página para listar los deseos del niño. La página puede ser completada y decorada por o con su hijo.

*¡Gracias!*

*Laurel Advocacy & Referral Services, Inc.*  
**Solicitud para el Programa de las Fiestas**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: (celular) \_\_\_\_\_ (casa) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cuál es la mejor manera de contactarlo? \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico

¿Nos das permiso para la comunicación por correo electrónico? (Inicial) \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Número de adultos en la casa (mayores de 18 años): \_\_\_\_\_

Número de niños en la casa (menores de 18 años): \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de ayuda necesita? \_\_\_\_\_ Comida para el Día de Acción de Gracias  
(Marque todo lo que corresponda) \_\_\_\_\_ Comida Festiva de Diciembre  
\_\_\_\_\_ Regalos (solamente para niños)

¿En este año, ha solicitado este tipo de ayuda con otras organizaciones? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Si usted respondió "sí", por favor, lista las organizaciones: \_\_\_\_\_

---

**Programa de las Fiestas: Autorización para Divulgar Información Personal**

Laurel Advocacy and Referral Services, Inc. (LARS) colabora con varias congregaciones locales, organizaciones cívicas, y agencias de la comunidad durante el Programa de las Fiestas. Para mejor servir a las personas y familias en necesidad, LARS comparte los nombres de las familias que buscan ayuda con estas entidades que tienen programas similares. **Falta de revelar participación en otros programas similares resultará en la eliminación de su solicitud para nuestro programa.** Esta autorización expira el 31 de enero del 2019.

*Al firmar esta forma, yo \_\_\_\_\_ (Nombre del Cliente)  
le doy el permiso a LARS compartir mi información personal en relación a este programa con varias congregaciones locales, organizaciones cívicas, y agencias de la comunidad.*

---

Firma del Cliente \_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

---

Nombre del Cliente (escrita) \_\_\_\_\_

---

Firma de Representante de LARS \_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

## Programa de las Fiestas: Autorización de Publicación de Cuento (Opcional)

LARS colecciona cuentos que demuestren que programas como el nuestro ayuden a las personas y familias, y explican por qué estos servicios son tan importantes. Con su permiso, su cuento podría ser utilizado en el sitio web de LARS o en las redes sociales, en nuestras comunicaciones con los donantes y los partidos interesados, y en los testimonios proporcionados por los funcionarios electos. No compartiremos su cuento sin su permiso y puede compartir la información que desee. Con compartir su cuento a LARS, ayudaras a educar a nuestra comunidad y a los legisladores sobre los problemas que enfrentan nuestros clientes. También podría inspirar a otros que estén teniendo dificultades similares para contactar a LARS en busca de ayuda.

*Los cuentos personales son las herramientas más poderosas que tenemos en nuestra lucha para proporcionar asistencia de emergencia a las personas en nuestra comunidad. ¡Gracias por compartir su cuenta!*

Su nombre: \_\_\_\_\_

\* ¿Podemos usar su primer nombre y / o apellido, o prefiere ser anónimo?

- Solo primer nombre  
 Primer Nombre y apellido  
 Prefiero ser anónimo

Podemos contactarle si tenemos alguna pregunta sobre su cuenta? (circula uno) Si / No

### Permiso para usar el cuento del cliente

Yo, (firme su nombre aquí) \_\_\_\_\_, le doy el permiso a Laurel Advocacy & Referral Services, Inc. (LARS) usar información sobre cómo LARS ayudó a mí y / o mi familia en las publicaciones de la agencia, cobertura de los medios, incluyendo los artículos de periódicos, videos promocionales y otras publicaciones, según lo determine el personal de LARS.

### Permiso para usar fotos / video

Yo, (firme su nombre aquí) \_\_\_\_\_, le doy el permiso a LARS usar fotos y / o videos de mí y / o mi familia en publicaciones de la agencia, cobertura de medios que incluyendo artículos de periódicos, videos promocionales y otras publicaciones según lo determine el personal de LARS.

*Renuncio el derecho de inspeccionar o aprobar el producto final, incluyendo una copia escrita. También estoy de acuerdo que esto libera a LARS y a todos sus representantes de todas y cada una de las obligaciones o pagos monetarios para mí o para cualquier o todos mis representantes autorizados para el uso de video, películas, fotografías, imagen y / o voz de mí mismo. Soy de edad legal. He leído este permiso y estoy completamente familiarizado con su contenido.*

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de Representante de LARS: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Programa de las Fiestas Descargo de Responsabilidad

En los últimos años, LARS ha recibido bastantes solicitudes de ayuda durante este parte del año. LARS compromete a servir a todas las personas y familias en situaciones de necesidad. Sin embargo, a veces no tenemos la capacidad a servir a todos que piden ayuda. Solicitud de ayuda no garantiza que usted recibirá ayuda. Después de que somete todos los documentos requeridos, el personal de LARS revisará su solicitud e intentará emparejar a su familia con un donante. LARS so puede dar comida y regalos a cada familia y persona que solicita pero haremos todo lo posible para emparejar a su familia con un donante o darle información sobre programas similares con otras organizaciones. Solicitudes completadas (que tienen todos los documentos requeridos) serán revisadas en un primer llegado, primer servido base.

LARS respeta todas las leyes estatales y federales contra la discriminación. Nadie será objeto de discriminación por motivos de raza, sexo, edad, religión, étnico, estado civil, orientación sexual, discapacidad, u otras clases protegidas.

### REGLAS DEL PROGRAMA:

- 1.) Todos los solicitantes tienen que reunir con un trabajador de LARS para someter los documentos requeridos antes de que podemos revisar la solicitud. Nadie será registrado para el programa sin reunión con un trabajador de LARS.
- 2.) Todos los solicitantes deben tener documentación que todos los niños residen en la casa, prueba de residencia, y prueba de identificación para todos que residen en la casa. En la ausencia de una tarjeta de Seguro Social, documentos aceptables incluyen registro de la escuela, información médica o de guardería con nombre del niño y su dirección, etc. Por favor consulte la hoja de información del programa de las fiestas para una lista de todos los documentos requeridos.
- 3.) Todas las personas solicitando ayuda deben firmar la Autorización para Divulgar Información Personal para que LARS puede hablar con otras agencias y organizaciones en su nombre.
- 4.) Después de su reunión con un trabajador de LARS y si ha sometido todos los documentos requeridos, será notificado de aceptación o de nuestra incapacidad de ayudarle este año. Si no recibe una notificación en persona, se le notificará por teléfono o correo electrónico dentro de 10 días laborales. La oficina de LARS recibe muchas llamadas durante esta época del año. Si tiene acceso a correo electrónico, envíe un correo electrónico a **Alli Milner** [amilner@laureladvocacy.org](mailto:amilner@laureladvocacy.org) con preguntas acerca del estado de su solicitud.
- 5.) Usted puede solicitar para la ayuda de comida para el Día Acción de Gracias y Festiva de Diciembre.
- 6.) Solamente familias con niños menores de 18 años califica para los regalos. Los padres e hijos adultos no pueden recibir regalos.
- 7.) Denegación de solicitudes puede ser por lo siguiente:
  - Incapacidad de emparejar con un donante.
  - Falsificación de información, tales como dirección falsa or información falsa de los miembros en la casa.
  - Ya ha recibido ayuda con otra agencia.
  - Incapacidad de demostrar necesidad.
  - Violación del Código de conducta de LARS

*He leído y entiendo las reglas y descargo de responsabilidad para la programa.*

---

Firma de Solicitante

---

Nombre Escrita

---

Fecha

**SÓLO PARA USO DEL PERSONAL:** CM Initials - \_\_\_\_\_

All Documents on File

Approved

Gave Dates

Service Logged

\*Once all steps have been completed, place paper application in Alli's box.

## **\*POR FAVOR LEE!\***

### **INSTRUCCIONES IMPORTANTES:**

- Recibirá una página para escribir información sobre su familia.
- Para cada niño, recibirá una página para escribir los deseos de cada uno (el título de la página es “My Wish List”).
- **La página “My Wish List” puede ser completada y decorada por o con su hijo.**
- La página “My Wish Lists” y la página de información sobre su familia sería enviada al donante que ha ofrecido proveer los regalos a su familia este año. **Favor de no incluir nombres ni información de identificación en las páginas “My Wish Lists” o las páginas de información sobre su familia.**
- **En la página “My Wish List”, identifica cada niño con los iniciales del nombre.**
- Solicitudes de regalos solo se son para niños menores de 18 años.
- Este programa es para familias con niños que tienen la necesidad de **esenciales básicos** (como ropa, zapatos, juguetes, libros, artículos para la casa, etc.)
- **Este programa NO está diseñado para artículos de lujo, como sistemas de videojuegos, teléfonos, ropa cara, etc.**
- Escriba lo más claramente posible y provee detalles suficientes para que los donantes tengan una idea de lo que sus hijos más necesitan.





# MY WISH LIST



Color me! (¡Píntame!)

My Initials are (Mis iniciales son): \_\_\_\_\_ . My age is (Mi edad es): \_\_\_\_\_ .  
My Gender is (Mi género es) \_\_\_\_\_ .

I wear size (Yo uso talla)...

Shirts (Camisas): \_\_\_\_\_ in (Uso talla para) Men's / Women's / Children's  
Hombre / Mujere / Niño sizes.

Pants (Pantalones): \_\_\_\_\_ in (Uso talla para) Men's / Women's / Children's  
Hombre / Mujere / Niño sizes.

Shoes (Zapatos): \_\_\_\_\_ in (Uso talla para) Men's / Women's / Children's  
Hombre / Mujere / Niño sizes.

When I am not in school I love to...  
(Cuando no estoy en la escuela, me encanta...)

\_\_\_\_\_



I seem to always need more...  
(Parece que siempre necesito más...)

\_\_\_\_\_

Thank you, but I have enough...  
(Gracias, pero tengo suficientes...)

\_\_\_\_\_

These are a few of my favorite things...  
(Estas son algunas de mis cosas favoritas...)

- Color - \_\_\_\_\_
- Band/Music (Banda / Música) - \_\_\_\_\_
- Sports Team (Equipo deportivo) - \_\_\_\_\_
- TV Show (Programa de television) - \_\_\_\_\_
- Book (Libro) - \_\_\_\_\_
- Movie (Película) - \_\_\_\_\_
- Animal - \_\_\_\_\_
- Store to shop at (tienda para comprar en) - \_\_\_\_\_

I think I would enjoy having...  
(Creo que me gustaría tener...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is there anything else you would like to share about yourself?  
(¿Hay algo más que quieras compartir sobre tí?)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



CM: \_\_\_\_\_