



Estimados padres de Allendale,

Nuestro personal escolar y nuestra familia están entusiasmados de asociarnos con Love INC este año para el Programa Holiday Helper. Si tiene dificultades para darles regalos a sus hijos esta temporada, no gustaria ayudarlo a conectarse con Love INC. Las dificultades financieras pueden recaer sobre cualquiera y queremos hacer nuestra parte para ayudar a que las fiestas sean especiales para todas las familias.

Si está interesado en recibir asistencia a través del programa, complete el formulario adjunto y regrese a la escuela con su hijo antes del viernes 3 de noviembre. Love INC solo puede ayudar a un número limitado de familias este año y, como resultado, las familias que tomaron clases de habilidades para la vida o de administración financiera el año pasado tendrán prioridad. Las familias que puedan ayudar serán dirigidas a nuestro Ejercito de Salvacion local. Holiday Helpers es un programa de donaciones confidencial. Todas las solicitudes pasarán directamente a través de nuestros Coordinadores de OCSN: Kari Wiersema, Emma Luedtke y Bri Blanksma, así como a Love INC.

Complete el reverso de este formulario con los nombres de sus hijos, las tallas de ropa y cualquier artículo de deseo específico que les gustaría recibir. Por favor mantengalo con artículos de menos de \$25. Haremos todo lo posible para combinar los artículos de deseos con los de su hijo. Si tiene alguna pregunta sobre este programa, llame o envíe un correo electrónico a Kari Wiersema a [wiersemakar@apsfalcons.net](mailto:wiersemakar@apsfalcons.net)

**Para ser considerado para el programa Holiday Helpers de este año, devuelva el formulario completamente completo a la escuela a más tardar el 3 de noviembre de 2023.**

Gracias,

Kari Wiersema  
Community School Coordinator  
Evergreen Schools/ 892-3458  
[wiersemakar@apsfalcons.net](mailto:wiersemakar@apsfalcons.net)

## Love in the Name of Christ- Aplicación para Navidad

Nombre: \_\_\_\_\_ Soc. # (último 4) \_\_\_\_\_ Empleado \_\_\_\_\_ # horas/semana \_\_\_\_\_

Nombre de esposo/a: \_\_\_\_\_ Soc. # (último 4) \_\_\_\_\_ Empleado \_\_\_\_\_ # horas/semana \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Enumere todos los demás adultos en el hogar (mayores de 18 años): \_\_\_\_\_

Explique la razón de la necesidad de asistencia: \_\_\_\_\_

¿Quién puede verificar su situación? Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

### MONTHLY INCOME & EXPENSE INFORMATION

*Office Use Only*

Adoption \_\_\_\_\_

Toys 4 Tots \_\_\_\_\_

Other: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<u>Ingreso de cada mes (neto / para llevar a casa)</u>	<u>Gastos de cada mes</u>
<b>Salario:</b>	<b>Alquiler / Hipoteca:</b>
<b>Manutención de los hijos:</b>	<b>Utilidades:</b>
<b>SSI/SSD:</b>	<b>Médico:</b>
<b>Asistencia en Efectivo:</b>	<b>Pago del coche:</b>
<b>¿Medicaid? SÍ / NO Cupones de Alimentos: \$</b>	<b>Otros pagos / gastos:</b>

Niños que viven en su hogar: (18 años y menores, deben tener custodia)

Nombre	Edad	Niño/Niña	Tamaño del zapato	Talla de pantalón	Talla de camisa	Lista de deseos

La información que he proporcionado es verdadera y le doy permiso a Love in the Name of Christ para verificar esta información.  
 Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_