

ID # \_\_\_\_\_

UNITED WAY DEL CONDADO DE HUNTERDON (UWHC) /  
RESIDENTE DEL CONDADO



## Solicitud de regalos Manos Navideñas, 2018

TODAS LAS FORMAS DEBERAN SER ENTREGADAS EN LAS OFICINAS DE  
UNITED WAY DEL CONDADO DE HUNTERDON A MAS TARDAR EL DIA **31 DE OCTUBRE DEL 2018**  
**Por correo:** UWHC, PO Box 2290, Flemington, NJ 08822 **o llevarlo a:** 20 Fulper Rd, Flemington NJ 08822  
¡POR FAVOR UTILICE TINTA NEGRA Y ESCRIBA CON CLARIDAD!

### Información del Jefe de Familia (Contacto Principal)

Primer nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA) \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Teléfono # \_\_\_\_\_ Otro teléfono# \_\_\_\_\_ Correo electronico \_\_\_\_\_

**Jefe de la familia: Por favor, circule la respuesta mas apropiada a las siguientes preguntas.**  
**Su respuesta a éstas preguntas** serán usadas internamente para investigación y/o con el fin de obtener fondos y NO determinarán si es elegible para participar en el programa de Manos Navideñas ni serán compartidas con otras entidades

Raza/ etnicidad	Ingreso	Lenguaje Preferido	Medio de Transporte	Nivel más alto de educación completado	¿Cómo planea hacer su declaración de impuestos del 2018?
Caucásico	Desempleado	Inglés	Auto propio	Menos que bachillerato	Programa VITA de United Way
Hispano	\$1,000 - \$20,000	Español	Taxi	Diploma del bachillerato/GED	Yo prepararé mi propia declaración de impuestos
Afro Americano	\$21,000 - \$40,000	Arabe	Link	Algo de universidad	Un amigo o un familiar preparará mi declaración de impuestos
Asiatico/De las islas del Pacifico	\$41,000 - \$60,000	Otro	Amigo/vecino	Diplomado	Le pagaré a un profesional
Medio Oriente	\$61,000 - \$80,000		Nada	Licenciatura	No declararé impuestos
Otro	\$81,000 - \$100,000			Maestría/Doctorado	
	\$101,000+				

### Otros ADULTOS en la familia:

Nombre completo \_\_\_\_\_ cumpleaños \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ género \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_  
Nombre completo \_\_\_\_\_ cumpleaños \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ género \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_

### Menores de 18 años viviendo en su casa (SOLO familiares inmediatos califican – hijos, entenados):

Nombre completo \_\_\_\_\_ cumpleaños \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ género \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_  
Nombre completo \_\_\_\_\_ cumpleaños \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ género \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_  
Nombre completo \_\_\_\_\_ cumpleaños \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ género \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_  
Nombre completo \_\_\_\_\_ cumpleaños \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ género \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_

*Autorizo a la liberar de la información contenida en esta solicitud a UWHC. Entiendo que la información en el reverso será compartida con donadores y que UWHC no garantiza que consiga donador para nosotros o que obtengamos los regalos solicitados. Asi mismo, entiendo que UWHC se asegurará que no haya solicitudes duplicadas con otras agencias que también dan regalos navideños y que de ser así, se le pedirá a la otra agencia que se haga cargo de nuestra solicitud.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**¡Complete el reverso!**

<b>PARA USO DE LA OFICINA UNICAMENTE</b>	Entered Data: _____ (date) (initials)	Wish list Scanned: _____ (date) (initials)
	Reviewed: _____ (date) (initials)	Wish List Uploaded: _____ (date) (initials)

ID #

**NOTA PARA LOS CLIENTES: EL ULTIMO DIA PARA ENTREGAR LA APLICACION ES EL 31 DE OCTUBRE, 2018. Después de ese día, se pondrán en lista de espera.**

A mediados de diciembre le notificaremos cuando podrá recoger sus regalos.  
**NO escriba en las areas sombreadas de gris. Escriba las tallas junto a los artículos que desee, no necesita pedir todo lo que está en la lista, deje el espacio en blanco junto a los artículos que no necesite.**  
**NO pida tarjetas de regalo, estas serán distribuidas únicamente si hay disponibles**

EJEMPLO		
Iniciales	MG	Donor Only
Género y edad	F,10	
Juguete/artículo	Muñeca	
Juguete/artículo		
Tamaño de Zapato		
Talla de Pantalón	10	
Talla de Camisa	Mediana	
Talla de Abrigo		
Tamaño de Sabanas	Twin	
Actual Gift Value	Total \$	
Gift Card Value	Total \$	

**ADULTOS EN LA CASA:** Si algún adulto no necesita algún artículo, deje el área en blanco.

Iniciales		Donor Only		Donor Only
Género y edad				
Tamaño de Zapato				
Talla de Pantalón				
Talla de Camisa				
Talla de Abrigo				
Tamaño de Sábanas				
Otro Artículo				
Actual Gift Value	Total \$		Total \$	
Gift Card Value	Total \$		Total \$	

**NIÑOS EN LA CASA** \*Agregue otra página para los niños adicionales. Si el niño no necesita algún artículo, deje en blanco el espacio.

Iniciales		Donor Only		Donor Only		Donor Only		Donor Only
Género y edad								
Juguete/artículo								
Juguete/artículo								
Tamaño de Zapato								
Talla de Pantalón								
Talla de Camisa								
Talla de Abrigo								
Tamaño de Sábanas								
Actual Gift Value	Total \$		Total \$		Total \$		Total \$	
Gift Card Value	Total \$		Total \$		Total \$		Total \$	

SOLO PARA EL DONADOR

Please fill out information below



**DONORS: PLEASE BRING THIS FORM WITH YOU WHEN YOU DROP OFF YOUR DONATIONS.**

Please limit gift donations to \$50 per person. Each year we have clients who do not get adopted. If you are able to spend additional funds please consider adopting another family and/or individual.

**Gifts:** Please leave gifts unwrapped and put in black utility bags. Tag each bag with Client ID#.

We appreciate donations of wrapping paper, tape, and bows for the clients to use.

Please list the value of all gifts in the gray shaded box on right side of **each** item above.

**Gift Cards:** Please write the value on each card, place inside an envelope, mark with the Client # & total dollar amount and hand to the staff/volunteer that checks in your gifts. **DO NOT TAPE GIFT CARDS ONTO THE BAG!**

Donor Information (please print clearly)	Volunteer Use ONLY:	Office Use ONLY:
Name _____	Drop-off Date _____	Gift Card Tracked _____ (date) _____ (initials)
Company/Org _____	Total Actual Gifts Value _____	Donor Info Entered _____ (date) _____ (initials)
# of Gift Cards _____	Total Value of Gift Cards _____	Client Info Entered _____ (date) _____ (initials)