

Client ID: \_\_\_\_\_

WEB



United Way of Hunterdon County

## Due Friday, July 13, 2018 Tools 4 School Client Request Form 2018

**How to qualify: Hunterdon County Students** that qualify for the free/reduced (F/R) lunch program **OR** Family has a demonstrated need. This application **MUST BE** postmarked or dropped off at United Way of Hunterdon by **FRIDAY, July 13th**. If you are to receive a school supply kit you will be notified by postcard that will provide you with the location/date/time of pick up by **August 13<sup>th</sup>**.

<b>GUARDIAN 1 INFORMATION (Required)</b>  First Name: _____ Last Name: _____ Email (Required): _____ Mailing Address: _____ City: _____ State: <u>NJ</u> Zip Code: _____ Home Phone: _____ Cell/Alternate Phone: _____ Preferred Language (Circle):    ENGLISH    SPANISH    ARABIC What is the highest degree or level of school you have completed? Less than HS      HS Diploma/GED      Some college Associates          Bachelor          Masters	<b>GUARDIAN 2 INFORMATION (Optional)</b>  First Name: _____ Last Name: _____ Email: _____ Mailing Address: _____ City: _____ State: <u>NJ</u> Zip Code: _____ Home Phone: _____ Cell/Alternate Phone: _____ Preferred Language (Circle):    ENGLISH    SPANISH    ARABIC What is the highest degree or level of school you have completed? Less than HS      HS Diploma/GED      Some college Associates          Bachelor          Masters
---	--

**Your answers to questions below are for grant purposes only and will not impact your eligibility for this program.**

**Household Income Ranges (CIRCLE ONE):**

Unemployed    \$1-\$20K      \$20K-\$40K      \$40K-\$60K      \$60K-\$80K      \$80K-\$100k      \$100K+

**Size of Household:**    \_\_\_\_\_ # of Children in Household:    \_\_\_\_\_ # of adults in Household:

### T4S Program Disclaimer

I agree to participate in the Tools 4 School Program through United Way of Hunterdon County. I understand that school kits are filled as requests are received, and that items will be provided according to the child's age, grade and gender. I understand that my child may not receive the same supplies as other children, and that some supplies may not be available. Kits will include **basic school supplies. Supplies are available for K-12<sup>th</sup> grade.** If you do not need a backpack you may still receive the supplies, just indicate so on this application. **Backpacks are generic and plain** in order to purchase as many as possible.

### STUDENT NAME & INFORMATION (ALL INFORMATION BELOW REQUIRED! PRINT ALL INFORMATION!)

First Name	Last Name	Grade K-12 in 9/18	School	Girl/Boy	Date of Birth (MM/DD/YY)	Back Pack?	*F/R Lunch?
					/ /	Y or N	Y or N
					/ /	Y or N	Y or N
					/ /	Y or N	Y or N
					/ /	Y or N	Y or N
					/ /	Y or N	Y or N

\*F/R Lunch? = Does your child receive free and/or reduced lunches at school.

I authorize United Way of Hunterdon County to release the name(s) of the children on this request to their school nurse to eliminate school supply request duplication.

Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**SUBMIT BY:**    **FAX:** 908-237-1466  
**E-MAIL:** amy@uwhunterdon.org  
**MAIL:** United Way of Hunterdon County  
 PO Box 2290  
 Flemington, NJ 08822

**Drop-off:** Amy Andersen  
 United Way of Hunterdon County  
 20 Fulper Rd.  
 Flemington, NJ 08822  
 Office Hours: Mon-Thur 9am-4pm; Fri 9am-12pm

If you have any questions please contact Amy Andersen, Volunteer Engagement Manager at 908-237-1689 or email [amy@uwhunterdon.org](mailto:amy@uwhunterdon.org).

# GIVE. ADVOCATE. VOLUNTEER.

Client ID: \_\_\_\_\_

WEB \_\_\_\_\_



United Way  
of Hunterdon County

## Fecha de vencimiento viernes, Julio 13, 2018 Formulario de Solicitud 2018 Tools 4 School

**Cómo calificar para recibir este apoyo:** los estudiantes del Condado de Hunterdon que califican para el programa de almuerzo gratis ó reducido (G/R) **Ó** familias que han demostrado una necesidad

Esta solicitud **DEBE** ser enviado por correo ó dejado en la oficina del United Way del Condado de Hunterdon antes del viernes, 13 de julio. Si ha de recibir una mochila de materiales escolares será notificado por correo con una tarjeta postal que le proporcionará con la fecha/hora/lugar de distribución antes del **13 de agosto**.

<b>INFORMACIÓN DEL GUARDIÁN 1 (Requerido)</b> Nombre: _____ Apellido: _____ Correo Electrónico: (Requerido) _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: <u>NJ</u> Código Postal: _____ Teléfono: _____ Teléfono celular/número alternativo: _____ Idioma preferido (Circule): Inglés Español Árabe ¿Cuál es el grado ó nivel más alto de la escuela que ha completado? (Circule) Primaria Secundaria Bachillerato Licenciatura Alguna universidad Maestria/Doctorado	<b>INFORMACIÓN DEL GUARDIÁN 2 (Opcional)</b> Nombre: _____ Apellido: _____ Correo Electrónico: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: <u>NJ</u> Código Postal: _____ Teléfono: _____ Teléfono celular/número alternativo: _____ Idioma preferido (Circule): Inglés Español Árabe ¿Cuál es el grado ó nivel más alto de la escuela que ha completado? (Circule) Primaria Secundaria Bachillerato Licenciatura Alguna universidad Maestria/Doctorado
<b>Sus respuestas a estas preguntas son sólo con fines de donación y no afectará su elegibilidad para este programa.</b> <b>Ingresos familiares: (CIRCLE UNO)</b> Desempleados \$1-\$20,000 \$20,001-\$40,000 \$40,001-\$60,000 \$60,001-\$80,000 \$80,000-\$100,000 \$100,000+ <b>Número de personas en su hogar:</b> _____ # de niños en el hogar _____ # de adultos en el hogar	

### Renuncia Programa T4S

Estoy de acuerdo en participar en el programa Tools 4 School por medio de United Way del Condado de Hunterdon. Entiendo que las solicitudes se procesan en la orden en cual son recibidas y que los materiales se distribuirán de acuerdo a la edad, grado y el género del niño. Entiendo que pueda que mi hijo no reciba los mismos materiales que otros niños y que pueda que algunos materiales no estén disponibles. Estuches incluyen **materiales básicos. Materiales están disponibles para los grados K-12. Si no necesita una mochila, todavía puede recibir los materiales, simplemente indíquelo en el formulario. Las mochilas son muy genéricas y simples para poder comprar los más posible.**

**NOMBRE E INFORMACIÓN ESTUDIANTIL (TODA LA INFORMACIÓN ABAJO ES NECESARIA! TODA LA INFORMACIÓN DEBE SER IMPRIMIDA).**

Nombre	Apellido	Grado K-12 en 9/18	Colegio	Niña/ Niño	Fecha de nacimiento	¿Necesita Mochila?	*¿Almuerzo ó G/R?
					/ /	Sí ó No	Sí ó No
					/ /	Sí ó No	Sí ó No
					/ /	Sí ó No	Sí ó No
					/ /	Sí ó No	Sí ó No
					/ /	Sí ó No	Sí ó No

\*¿Almuerzo G/R? = Recibe su hijo(a) almuerzos gratis ó reducidos en la escuela?

Autorizo a United Way del Condado de Hunterdon a proporcionar los nombres de los niños contenido en esta solicitud a su(s) respectiva enfermera de la escuela para ayudar a eliminar duplicación de solicitudes de materiales escolares.

Firma Pariente / Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>Enviar Por:</b> FAX: 908-782-6704 <b>CORREO ELECTRONICO:</b> <a href="mailto:amy@uwhunterdon.org">amy@uwhunterdon.org</a> <b>CORREO:</b> United Way of Hunterdon County PO Box 2290 Flemington, NJ 08822	<b>A mano:</b> Amy Andersen ó Bonnie Duncan United Way of Hunterdon County 20 Fulper Rd Flemington, NJ 08822 <b>Horas de oficina:</b> lunes a jueves 9am-4pm; viernes 9am-12pm
---	--

De tener cualquier pregunta comuníquese con Bonnie Duncan al 908-782-3414 ó el correo electrónico: [bonnie@uwhunterdon.org](mailto:bonnie@uwhunterdon.org).

# GIVE. ADVOCATE. VOLUNTEER.