



**ROUND ROCK  
OPERATION BLUE SANTA  
SOLICITUD DE AYUDA - 2020**

*FOR OFFICE USE ONLY*

Application#: \_\_\_\_\_  
 Status: \_\_\_\_\_  
 Status Date: \_\_\_\_\_  
 Adopted By: \_\_\_\_\_  
 SECTOR: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE DEBE VIVIR DENTRO DE LOS LIMITES  
DE LA CIUDAD DE ROUND ROCK**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ / /  
 (Fecha de nacimiento)

Esposo(a) (viviendo en casa): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nombre y número de apartamento: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Otro número de teléfono: \_\_\_\_\_

**¿Cuántas personas viven en casa :** \_\_\_\_\_ **Nombre de adultos que viven en la casa**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

**Nombred de niños de 14 años o mayores que viven en la casa**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

**¿Ha solicitado o piensa solicitar en cualquier otra organización de asistencia en esta temporada? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No**

**¿Dónde?** \_\_\_\_\_

**A continuación los detalles completos de todos los niños desde recién nacidos a 13 que viven en la casa**

	Nombre Reigstrado (primer y apellido)	Fecha de nacimiento	Edad	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nombre de la escuela	Grado
1.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
2.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
3.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
4.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
5.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
6.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
7.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
8.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
9.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____
10.	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	_____	_____

**YO ENTIENDO QUE INFORMACIÓN FALSA HARÁ QUE MI SOLICITUD SEA RECHAZADA SIN NOTIFICACIÓN.**

**ADEMÁS, ENTIENDO QUE LA ENTREGA SERÁ EL VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020 ENTRE LAS 9 DE LA MAÑANA Y 12 DEL MEDIODÍA Y QUE ALGUIEN DE 18 AÑOS DE EDAD O MÁS DEBEN RECIBIR LA ENTREGA. NO ESTAR EN CASA DURANTE LAS HORAS DE ENTREGA PERDERÁ SUS REGALOS.**

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

<b>FOR OFFICER USE ONLY</b> DELIVERED BY: _____ RECEIVED BY: _____
---