



2019 MHC "Tools For School" Aplicación

El programa "Tools for School" del Merciful H.E.L.P. Center asiste a familias que califican y viven en el condado de Hamilton con mochilas, útiles y algunas otras necesidades escolares. Asistimos con zapatos nuevos, calcetines y ropa interior. Los niños pueden escoger el color, tamaño y estilo de algunos artículos! "Hamilton County Kids Coats" provee abrigos usados de primavera y otoño. "Book in Hand" proveerá un libro nuevo para cada niño. "Trinity Free Clinic" tratamientos de fluoruro estarán disponibles. Nosotros asistiremos a **un adulto** con zapatos, caletines, y chaqueta.

Regístrese en línea a
www.MercifulHELPCenter.org

¡POR FAVOR, LEA DETENIDAMENTE Y COMPLETA CADA CUADRO ANTES DE DEVOLVER!

Por favor complete la aplicación adjunta y entréguela a más tardar el 9 de Julio del 2019 a las 7:00 PM.

SOLO las aplicaciones estampadas por el correo el 9 de Julio o antes serán consideradas.

Las aplicaciones serán aceptadas en el orden que se reciben hasta que todos los cupos se llenen.

¡Por favor de registrarse temprano, los cupos se llenan rápidamente!

Por favor asegurarse de que la información para contactarlo esté correcta. Si su número de teléfono o dirección cambia, por favor comuníquese con nosotros. De calificar con asistencia usted va a recibir por correo el día de su cita, la hora y nuestra dirección. Las cartas con las citas serán enviadas por correo después del 1 de Junio. Todas las citas serán para el **19 y 20 del Julio del 2019**. Las citas son hechas para respetar su tiempo. **Por favor guarde la fecha!**

Cada familia debe completar su propia aplicación. Los niños deben vivir en su casa y usted debe ser su padre o madre, padre adoptivo o guardián LEGAL para poder calificar. Si dos familias viven en la misma casa, cada una necesitará un recibo de pago de utilidades o renta. No se aceptará a nadie que llegue sin una CITA a este evento, por favor llame para otras opciones. Si no puedes asistir ese día, por favor llama a este número y deja mensaje 317-663-4039, ext. 5.

QUE DEBE TRAER CON USTED A SU CITA:

1. Los estudiantes que usted ha registrado **SOLAMENTE**. (Sobrinas, sobrinos, amigos, nietos deben ser registrados por sus propios padres o guardianes legales. Solo podemos atender a los niños que están registrados.)
2. La carta con la cita que le será enviada al domicilio que usted anote en su aplicación.
3. Una identificación con foto y un recibo vigente de pago de alguna utilidad o renta.

Algo nuevo para este año FAVOR DE LEER: Si tu aplicas para Tools for School 2020 y te confirman tu día de la cita y no te presentas. Nosotros amablemente te pediremos que no apliques para el siguiente año.

Si usted tiene preguntas, favor mandar un correo electrónico a: ToolsforSchool@MercifulHELPCenter.org o llame a 317-663-4039 extensión 5. Conoce a alguien que le gustaría obtener una aplicación? Entonces vaya a www.MercifulHELPCenter.org y presione el enlace de Tools for School para llenar una aplicación en línea! Usted puede enviar por fax su aplicación completa al 317-663-4037, puede también enviarla por correo a la dirección que está arriba o la puede entregar personalmente! Las aplicaciones enviadas por fax o personalmente deben ser recibidas en nuestras oficinas hasta el 9 de Julio del 2019 antes de las 7:00 PM.

Dios lo bendiga y a su familia,
Jayne Slaton
Merciful H.E.L.P. Centre, Director

Mandar las Aplicaciones a:
Merciful H.E.L.P. Center
Tools for School
1045 W. 146th Suite A
Carmel, IN 46032





2019 MHC "Tools For School" Aplicación

La aplicación debe ser llenada en su totalidad y recibida en nuestro centro a más tardar el **9 de Julio a las 7 pm.** Los estudiantes deben ser **SUS hijos, hijos adoptivos o usted debe ser el guardián legal.** Los estudiantes aprobados son elegibles SOLAMENTE si están presentes en el momento de la cita. **LA FORMA DEBE ESTAR COMPLETA:** Por favor use los nombres como aparecen en su identificación.

Registro en línea at www.mercifulhelpcenter.org OR FAX (317)-663-4037 OR EMAIL toolsforschool@mercifulhelpcenter.org

				<i>Seleccione Estado Civil</i>	Casado * Divorciado * Soltero Separado * Viudo
<i>Apellido de Madre/Guardián</i>	<i>Nombre de Madre/Guardián</i>	<i>No. Cell de Madre/Guardián</i>	<i>Fecha Nacimiento de Madre/Guardián</i>		
				<i>Seleccione Estado Civil</i>	Casado * Divorciado * Soltero Separado * Viudo
<i>Apellido de Padre/Guardián</i>	<i>Nombre de Padre/Guardián</i>	<i>No. Cell de Padre/Guardián</i>	<i>Fecha Nacimiento de Padre/Guardián</i>		
				<i>Seleccione todo lo que aplique</i>	Afrodescendiente * Asiatico * Hispano Indio * Blanco * Arabe Islas del Pacífico
<i>Dirección</i>	<i>No. de Apartamento</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Código Postal</i>		
<i>Correo Electrónico del Contacto Principal (Importante!)</i>			<i>No. Total Miembros de la Familia</i>	<i>No. Total Registrandose para 'Tools for School'</i>	

Información del Estudiante	Liste los estudiantes desde precolar hasta universitarios Complete todas las columnas!			Círculo de género del niño. Escriba en el tamaño.		
	Nombre del Estudiante <small>Apellido, Nombre</small>	Fecha de nacimiento <small>MM/DD/YY</small>	Grado <small>Del Escuela</small>	Escuela <small>Nombre de Escuela</small>	Género <small>Círculo</small>	Zapatos <small>Escriba el tamaño y la categoría apropiada</small>
EJEMPLO: Gonzalez, Juan	01/01/04	7 th gr.	Noblesville Middle School	Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre <u>7.5</u>	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre <u>7.5</u>
1.				Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___
2.				Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___
3.				Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___
4.				Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___
5.				Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___
6.				Niña Niño	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___	Niña chica ___ Niño chico ___ Niña ___ Mujer ___ Niño ___ Hombre ___
UN ADULTO				Mujer Hombre	Mujer _____ Hombre _____	Mujer _____ Hombre _____

NECESITO UN CUARTO PARA MI NIÑO(A) CON NECESIDADES ESPECIALES: SI NO

Seleccione todo lo que aplica:

- Medicaid
 SNAP (food stamps)
 TANF
 Free Phone
 SSI/Disability
 CCDF
 Energy Assistance

IMPORTANTE! DEBE COMPLETAR! LISTE ABAJO EN ORDEN DE PREFERENCIA:

1^{era}, 2^{da}, 3^{era} y 4^{ta} fecha (19-20 de Julio del 2019)

Su disponibilidad: Viernes en la Mañana 2:30 – 4:30 PM
 Viernes en la Noche 4:30 – 6:30 PM
 (Julio 19 y 20)
 Sábado en la Mañana 9 AM - Mediodía
 Sábado en la Mediodía– 5 PM

Por favor infómanos ahora si tienes algún conflict **CRITICO** con tu horario, trataremos de ayudarte:

Toda la información es correcta y verdadera: _____ Fecha: _____

MHC USE ONLY

Date Received: _____

Initial Entry FBM: _____

Scheduled EXCEL: _____

Reservation FBM: _____

Circle one: Friday Saturday

Appt. Date Circle one: 7/19 7/20

Appt. Time: _____ am / pm

After the Bash:
7/23 AM 7/23 PM 7/25 7/27

Letter Sent: _____

MHC ID: _____ Volunteer Initials: _____