



## Jurupa Valley adopta una familia Solicitud de programa 2020

### **Información y aplicación.**

Las familias interesadas en ser beneficiarias del programa adopta una familia de Jurupa Valley deberán llenar una solicitud. Las aplicaciones están disponible en inglés y en español en internet y para imprimir.

Si usted decide usar la versión impresa favor de llenar la forma y dejarla en:

Jurupa Valley City Hall  
8930 Limonite Ave  
Jurupa Valley, CA 92509

Correo a:  
Jurupa Valley programa de adoptar una familia  
PO Box 3697  
Jurupa Valley, CA 92519

Aplicaciones impresas **Solamente se** aceptarán por correo o en persona en la anterior dirección.

Todas las aplicaciones tienen que ser recibidas y con matasellos con fecha antes del 30 de noviembre 2020.

### **EL PLAZO NO SERA EXTENDIDO.**

Si necesita ayuda para llenar la solicitud o tiene preguntas por favor visite el sitio de internet y utilizar el contacto para enviar su pregunta o llámenos al 951-530-1693.

## **LOS SOLICITANTES DEBEN VIVIR EN LA CIUDAD DE JURUPA VALLEY, CA.**

Durante 24 años, miembros de la comunidad de Jurupa Valley y voluntarios de otras áreas locales organizan anualmente el programa familiar de adopte una familia, donde ofrecemos comida, ropa, artículos de higiene, útiles escolares, adornos de Navidad y por supuesto juguetes a las familias necesitadas de las comunidades de Jurupa Valley. Cada año, nos unimos a Santa Claus a entregar los artículos a estas familias durante varios días antes de Navidad. Desde su creación, hemos apoyado a más de 900 familias y llevamos al espíritu navideño a miles de niños.

### **Programa de 2020**

En 2020 el programa de adoptar una familia de Jurupa Valley proporcionará donaciones para las familias de la comunidad que pueden mostrar una necesidad comprobable. Cada familia tendrá que llenar una solicitud y participar en un evento previo de verificación en su casa donde serán entrevistados los candidatos (o familias identificadas) para verificar la elegibilidad. Las familias serán notificadas durante la segunda semana de diciembre de aprobación de su solicitud por teléfono o por correo. Tenga en cuenta que debido a la incertidumbre de la donación, los niños mayores de 15 no es garantizado que recibirán juguetes.

La entrega será probablemente entre el 10 de diciembre y el 13 de diciembre. Durante este tiempo Santa Claus hará entregas a bordo de su trineo junto a decenas de participantes del programa. **Los niños están obligados a estar en casa durante el tiempo de entrega.** Algunas familias pueden ser elegidas para ayuda pero sin entrega, y tendrán que recoger esta ayuda señalada en un lugar indicado durante la misma semana.

### **Términos y condiciones**

Los solicitantes deben:

- Completar toda la aplicación y firmarla
- Estar dispuesto a participar en la investigación previa al evento
- Tener a sus hijos en casa durante la entrega
- Proporcionar un lugar dentro de su casa para que Santa sea recibido por sus niños.
- No participar en los programas adicionales que proporcionan un apoyo similar
- Estar dispuestos a ser fotografiados o tomados en video para su uso en el futuro como propaganda
- Presentar prueba de residencia (tarjeta de identificación, licencia de conducir o factura de electricidad)
- Proporcionar comprobante de ingresos si se solicita (recibos de nómina, año anterior W-2)

Información adicional

- Las entregas son llevadas en camiones de bomberos con luces y sirenas
- Santa Claus estará acompañado por voluntarios del programa
- Fotos y video pueden tomarse durante la entrega.
- Información no es compartida con nadie fuera de los administradores del programa
- No se compartirá información sobre familias con vecinos o con los medios de comunicación.
- Se proporcionarán los alimentos perecederos. Las familias necesitan informar a los voluntarios antes de tiempo si no hay ninguna manera de mantener los productos perecederos. Se hará todo lo posible para proporcionar alimentos no perecederos para las familias.
- Necesidades especiales o alergias **deben ser notadas** en la solicitud.

He leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones arriba \_\_\_\_\_ (inicial)

Los alimentos y los artículos son obtenidos por donaciones de la comunidad. El programa de Jurupa Valley adoptar una familia no se hace responsable de los malos productos. Es responsabilidad de las familias beneficiadas verificar que todos los productos están en seguras condiciones de trabajo o seguros para el consumo. \_\_\_\_\_ (Inicial)

Es responsabilidad del solicitante asegurarse de que están disponibles para contacto con los administradores del programa. Se harán intentos razonables para contactar a los solicitantes; sin embargo, los solicitantes que no se puedan contactar por teléfono o que no devuelva llamadas telefónicas tendrán su aplicación negada. \_\_\_\_\_ (Inicial)

Los solicitantes que han recibido asistencia durante los tres años anteriores deben adjuntar una narrativa de una página adicional que describe cualquier circunstancia atenuante. En la mayoría de los casos las familias que han recibido asistencia dentro de tres años no son elegibles. \_\_\_\_\_ (Inicial)

Hogares del solicitante deben estar en la ciudad de Jurupa Valley y todos los participantes deben vivir con el solicitante. Si es necesario nosotros podemos ayudarle a encontrar un programa en su área. \_\_\_\_\_ (Inicial)

### Requisitos de elegibilidad

Para solicitar asistencia el solicitante debe cumplir con uno de los siguientes requisitos.

#### Ingresos

**Máximo** ingreso bruto para hogares de dos persona es de \$24,000 por año, de tres miembros es \$28,200 y cuatro personas es \$34,000. Por cada persona adicional la máxima aumenta por \$5,800. Los solicitantes al programa deberán presentar comprobante de ingresos en forma de declaraciones de impuestos, recibos de nómina o prueba de beneficios del gobierno para todos los adultos que viven en la casa.

#### Programa

Quien califica para Medicaid o Medi-Cal, asistencia temporal para familias necesitadas, cupones de alimentos, ingreso de seguro suplementario, programa de bajos ingresos para energía, el programa de mujeres, infantes y niños, programa nacional de almuerzo escolar gratis o California Línea de ayuda pueden aplicar. Prueba de participación en cualquier programa podría ser requerida.

He leído y entiendo los requisitos de elegibilidad \_\_\_\_\_ (inicial)

*El programa de adoptar una familia de Jurupa Valley no discrimina contra ninguna persona basada en raza, color, nacionalidad, discapacidad, sexo o edad para admisión, tratamiento o participación en sus programas, servicios y actividades. Ninguna persona quedará excluido de la participación o, será negado a los beneficios de cualquier servicio o ser objeto de discriminación debido a raza, color, nacionalidad, religión, sexo, edad, discapacidad.*

El Jurupa Valle adoptar un programa de la familia es un 501 (c) 3 no-lucrativa y no parte de cualquier entidad de gobierno.

## 2019 Jurupa Valley aplicación de beneficios para programa adoptar una familia.

Nombre del solicitante (apellido, nombre) \_\_\_\_\_

Cónyuge nombre del solicitante (apellido, nombre) \_\_\_\_\_

Domicilio (calle, ciudad, estado, código postal) \_\_\_\_\_

Teléfono (si no tienes un teléfono, por favor proporcionar un número de alguien con que podemos dejar un mensaje) \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico (opcional) \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL NIÑO:

¿Tienes un niño con necesidades especiales? \_\_\_\_\_

Número de niños en la casa \_\_\_\_\_

### Por favor lista los niños:

**Niño # 1** Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Necesidades especiales \_\_\_\_\_

**Niño # 2** Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Necesidades especiales \_\_\_\_\_

**Niño # 3** Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Necesidades especiales \_\_\_\_\_

Niño # 4 Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Necesidades especiales \_\_\_\_\_

Niño # 5 Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Necesidades especiales \_\_\_\_\_

Tipo de casa (circular uno) dos padres – padre/madre soltero - Foster Home

Número de adultos en el hogar: \_\_\_\_\_

Ingreso bruto (Combinado para todos los adultos en el hogar) \$ \_\_\_\_\_

¿Cumple los requisitos de elegibilidad mencionados en la página 2? (Circule uno) Sí --- NO

¿Ha recibido ayuda de este programa en los últimos tres años? (Circule uno) Sí --- NO

**RESIDENCIA:**

Has sido residente del estado de California durante los dos años anteriores a la fecha en esta solicitud (círculo uno) SI---- NO

**¿Necesidades especiales para días festivos?**

¿Tienes necesidades especiales? (Es decir, alimentos libres de gluten, caseína, alimentos libres de alérgenos)

¿Cuáles son las alergias específicas? \_\_\_\_\_

Suplementos (por favor, lista), para pañales – ¿de qué tamaño? \_\_\_\_\_

**DESEA**

Las entregas pueden realizarse entre el 10 de diciembre y el 13 de diciembre. ¿Hay fechas específicas dentro de estos días que los niños no estarán en casa? \_\_\_\_\_

Certifico que la información en este formulario es verdadera y completa al mejor de mi conocimiento y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones.

\_\_\_\_\_  
Signatura

\_\_\_\_\_  
Fecha