

6th Annual Cumberland Cape Atlantic YMCA



BLESS IT FORWARD

Holiday Donation Drive

Spreading Joy Gifting Hope

2024 YMCA Bless it Forward Donation Drive Request Form

Si usted o su familia están sufriendo una situación económica difícil y están en necesidad en esta temporada de fiestas, por favor de llenar el formulario abajo. Toda información permanecerá confidencial. Brindar todo detalle posible. Vamos hacer todo el esfuerzo posible para ser una bendición a todos los individuos y familias hasta donde nos permitan las donaciones. Este programa, igual que nuestro YMCA, esta abierto a TODO individuo y familia. Sin embargo, debe tener la habilidad de venir a nuestra facilidad localizada en la East Landis Ave, Vineland para recoger sus regalos/provisiones. Cada solicitud sera revisada y si usted es seleccionado, sera contactado por nuestro personal que le dará las opciones de fecha y hora de recogido.

Nombre: _____ **Número de teléfono:** _____

Correo Electrónico: _____

Dirección de Hogar o situacion actual de vivienda: _____

Por favor de proveernos, con el nombre completo de cada persona en su hogar junto con sus fechas de nacimiento, y algunos de sus intereses, pasatiempos, y/o tamaño de ropa y zapatos. Mientras no podemos garantiza que los regalos concuerden con sus pedidos, haremos todo el esfuerzo para bendecirlos con algo que le traerá felicidad a cada persona en su hogar.

	Nombre (Incluyendo a usted)	Fecha de Nac (mm/dd/aaaa)	Edad	Sexo Género	Necesidades, Intereses, Tamaños de ropa y zapato	
1					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
2					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
3					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
4					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
5					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
6					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
7					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>
8					Ropa: _____ Zapatos: _____	<input type="checkbox"/>

Eres miembro activo del Cumberland Cap Atlantic YMCA? Si o No

Cuántas personas residen en su hogar? _____ Adultos _____ Niños

ESTATUS DE EMPLEO:

- Actualmente desempleado-
- Seguro Social/Recipiente de Incapacidad
- Empleado a Tiempo Parcial - Solamente
- Empleado a Tiempo Completo
- Estudiante - Solamente

INGRESO DE HOGAR:

- Menos de \$30,000
- \$30,000 - \$49,999
- \$50,000 - \$74,999
- \$75,000+

Raza/Etnicidad:

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiático
- Afroamericano
- Hispano
- Medio Oriente o Norte de África
- Nativo hawaiano o Isleño del Pacífico
- Caucásico
- No especificado

Por favor de describir en la sección de abajo, en detalle, algunos de los retos, (personal, financieros o médicos) que actualmente esta enfrentando y por que usted debe ser considerado para este programa.



De parte de nuestra YMCA, estamos orando por cada una de sus familiares y le deseamos a todos una segura y Feliz Navidad.

- For Office Use Only - MSR: Add note to account in Daxko. If no account, create a community account with the information available, then submit all forms to the BIF folder in Lynetta's mailbox.

Request Approved Request Denied Reason: _____ Scheduled Pick Up Date/Time: _____