

Programa de Adopt-a-Family

Familias de Beyond Blindness,

Nos complace anunciar que ya está abierta nuestra solicitud para el programa de Navidad Adopt-A-Family 2023. El programa ayudara a las familias seleccionadas a unirse de forma anónima con los donantes del programa que desean alegrar las vidas de las familias de nuestra comunidad. Calificación para este programa está limitado a nuestras familias actuales y anteriores de Beyond Blindness a través de un proceso de solicitud.

Para ser considerado:

- este programa está limitado a nuestras familias actuales y anteriores de Beyond Blindness.
- su familia demuestra necesidad financiera.
- familia debe aceptar escribir una tarjeta de agradecimiento al donante de regalos.

Plazo de solicitud: 31 de octubre de 2023

Este programa va a proveer a las familias seleccionadas regalos y artículos de primera necesidad elegidos de la lista de deseos de cada familia. Se intentará satisfacer la lista de deseos de cada familia seleccionada lo más posible, así que sea lo más específico que pueda. Las listas de deseos proporcionadas por familias seleccionadas se utilizarán solo como guía. Los donantes recibirán instrucciones guiadas para cumplir con la lista de deseos de cada familia. Se les pedirá que hagan de las necesidades de la familia una prioridad máxima seguida de solicitudes de juguetes / listas de deseos. No solicite artículos grandes como consolas de juegos o aparatos electrónicos grandes. La información personal incluida en la solicitud no se compartirá con los donantes.

Si está interesado en participar en el programa, complete y entregue la aplicación en persona en **la oficina de Beyond Blindness** o por correo electrónico a **familysupport@beyondblindness.org**

Gracias!

Lista de Verificación:

- Solicitud de destinatario
- Lista de deseos (por cada miembro de la familia)
- Acuerdo firmado para agradecer al donante



Solicitud de destinatario

Las siguientes 4 secciones deben estar completadas para ser considerados:

- I. Información general
- II. Necesidad financiera
- III. Lista de regalos
- IV. Acuerdo de agradecimiento

I. información general:

nombre del niño/nina: _____ nombre del padre/guardián: _____

dirección: _____

numero de teléfono: _____ correo electrónico: _____

¿Ha sido su familia un beneficiario del programa de "Adopt-A-Family" en el pasado? ¿En que ano?

II. necesidad financiera:

total de personas que viven en su hogar: _____

Nombre	Relación (al niño/niña)	Edad	Fuente de ingresos	Ingreso bruto anual

Ingreso anual antes de taxes: \$ _____

III. acuerdo de agradecimiento:

Entiendo que si mi familia es un destinatario del programa "Adopt-a-Family", demostrare mi gratitud al donante de regalos con una tarjeta de agradecimiento. (opcional una foto de familia)

firma del padre/guardián

fecha

Nombre:	Edad:	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Unisex <input type="checkbox"/>
Talla: <input type="checkbox"/> bebe <input type="checkbox"/> niño/niña <input type="checkbox"/> adulto	Pantalones:____ Camisa:____ Zapatos:____ Chaqueta:____			
Favoritos: Color(es): _____ Tienda(s): _____ Hobby: _____ Actividades: _____ Película/Programa: _____ Me encanta: _____	necesidades			
	gustos			

Nombre:	Edad:	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Unisex <input type="checkbox"/>
Talla: <input type="checkbox"/> bebe <input type="checkbox"/> niño/niña <input type="checkbox"/> adulto	Pantalones:____ Camisa:____ Zapatos:____ Chaqueta:____			
Favoritos: Color(es): _____ Tienda(s): _____ Hobby: _____ Actividades: _____ Película/Programa: _____ Me encanta: _____	necesidades			
	gustos			

Nombre:	Edad:	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Unisex <input type="checkbox"/>
Talla: <input type="checkbox"/> bebe <input type="checkbox"/> niño/niña <input type="checkbox"/> adulto	Pantalones:____ Camisa:____ Zapatos:____ Chaqueta:____			
Favoritos: Color(es): _____ Tienda(s): _____ Hobby: _____ Actividades: _____ Película/Programa: _____ Me encanta: _____	necesidades			
	gustos			

Nombre:	Edad:	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Unisex <input type="checkbox"/>
Talla: <input type="checkbox"/> bebe <input type="checkbox"/> niño/niña <input type="checkbox"/> adulto	Pantalones:____ Camisa:____ Zapatos:____ Chaqueta:____			
Favoritos: Color(es): _____ Tienda(s): _____ Hobby: _____ Actividades: _____ Película/Programa: _____ Me encanta: _____	necesidades			
	gustos			