

# 2020 SARPY COUNTY HOLIDAY ASSISTANCE

## Planning Committee:

Eastern Nebraska Community Action Partnership (ENCAP)  
City of Bellevue - Human Services  
Bellevue Christian Center  
Sarpy County Human Services  
Sarpy County Sheriff's Office  
St. Columbkille Church - Papillion  
Papillion Area Lions Club



## DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. Identificación con foto de jefe/a de familia
2. Comprobante de edades de los niños/as (debe tener por lo menos un niño/a menor de 16 años en casa).  
*Acta de nacimiento(o) Tarjeta de Medicaid*
3. Prueba de domicilio (con fecha de los últimos 30 días y tiene que vivir en el condado de Sarpy)  
*Recibo de OPPD/MUD, Black Hill Energy preferido (o) Carta de DHHS-NE*
4. Prueba de Ingreso Total de la Casa  
*Talones de cheque de los últimos 30 días; O carta de beneficios de seguro social de 2020 O Carta de desempleo, O Carta de elegibilidad de asistencia económica de Medicaid*

## Lugar para registrarse y horarios hasta el 30 de Noviembre

Debido a la pandemia del COVID-19 este año por favor imprima su aplicación desde su casa, llénala y entreguela a uno de los lugares mencionados aquí abajo. Si usted no puede imprimir una aplicación cualquier lugar aquí mencionado tiene aplicaciones disponibles, recoja una aplicación llénala y asegúrese de traer todos los documentos requeridos junto con su aplicación al entregarla.

**FIRST BAPTIST CHURCH OF BELLEVUE (Gym)** | Jueves, 5 de Noviembre y Lunes 9 de Noviembre  
112 East 23rd Avenue | Bellevue, NE 68005  
*Mediodía(o) 3:00PM-6:00PM (FAVOR DE NO LLAMAR A LA IGLESIA para informacion)*

**BELLEVUE CHRISTIAN CENTER** | Sabado 14 de Noviembre | 1400 Harvell Drive | Bellevue, NE 68005  
*9:00AM-Mediodía (FAVOR DE NO LLAMAR A LA IGLESIA)*

**BELLEVUE FOOD PANTRY (ENCAP)** | Lunes 2 de Noviembre hasta Lunes 30 de Noviembre  
1908 Hancock Street | Bellevue, NE 68005  
*De Lunes a Jueves de 9:00AM-Mediodía y de 1:00PM-4:00PM.*

**CITY OF BELLEVUE** | Lunes 2 de Noviembre hasta Lunes 30 de Noviembre  
1500 Wall St. | Bellevue, NE 68005  
*Martes y Jueves de 10:00AM a 3:00PM/ TIENE QUE LLAMAR PRIMERO AL (402)682-6602*

**SARPY CO. HUMAN SERVICES** | Lunes 2 de Noviembre hasta Lunes 30 de Noviembre  
Southeast Courthouse Annex | 1261 Golden Gate Drive, Suite 1E | Papillion, NE 68046  
*De Lunes a Jueves de 8:00AM-11:30AM y 1:00PM-4:00PM/ Llame primero al (402)593-4414 preguntur por Sharon*

Para cualquier pregunta llamar a Carmen Bradley al numero (402)292-2961  
1908 Hancock Street, Bellevue, NE 68005 | cbradley@encapomaha.org

Aplicaciones disponibles en línea: <https://bit.ly/3dx161P> or [encapnebraska.org](http://encapnebraska.org)

# SARPY COUNTY HOLIDAY ASSISTANCE APPLICATION

FECHA: \_\_\_\_\_ IDIOMA PREFERIDO : \_\_\_\_\_

APELLIDO : \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

ADULTOS ADICIONALES EN CAS: \_\_\_\_\_  
(si aplica)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ APTO#: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ZONA POSTAL: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

## Informacion para cada nino/a menor de 16 anos en el hogar

NOMBRE	Edad	Genero	Talla de camiseta/blusa	Talla de pantalon	Color favorito	Intereses / lista de decesos
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

A usted aplicado para algun otro programa de asistencia de juegetes? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

A usted aplicado para otro programa de comida este ano ? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si contest si a alguna de estas preguntas indique el nombre del programa: \_\_\_\_\_

**Special Circumstances:**

# SARPY COUNTY HOLIDAY ASSISTANCE APPLICATION (page 2)

## Ingresos

Salario/Pago	\$
Salario/Pago	\$
Asistencia monetaria del estado	\$
Estampillas de comida	\$
Manutencion de enores	\$
Desempleo	\$
Seguro Social	\$
Desabilidad	\$
Otro : _____	\$
Otro : _____	\$
<b>INGERSO TOTAL</b>	<b>\$</b>

## Gastos

Vivienda	\$
Electricidad	\$
Gas	\$
Agua	\$
Comida(Estampilas+Efectivo)	\$
Guarderia	\$
Medico	\$
<b>Gastos totales</b>	<b>\$</b>
<b>BALANCE</b>	<b>\$</b>

### ENTREGA DE INFORMACIÓN / RECONOCIMIENTO DE ENTENDIMIENTO

Por la presente autorizo a todos los organismos participantes a divulgar a cualquier grupo de la comunidad o información de la agencia relativas a mí mismo y / o mi familia con respecto a la asistencia de vacaciones. Estoy de acuerdo en que la información proporcionada en esta solicitud es correcta y entiendo que no contará con la asistencia si han falsificado la información. También entiendo que los recursos en mi comunidad que presten ayuda para los días de fiestas tienen el deseo de llegarles a la mayoría de familias. Para ayudar a esos recursos alcanzar esa meta sólo se aplicará para el programa que satisface mis necesidades de la familia lo mejor. Múltiples aplicaciones, incluso de otras organizaciones, significa que no se le podrá ayudar.

Al participar en el programa de Ayuda de Navidad del Condado de Sarpy, entiendo que al asistir al evento, estaré ingresando a un área donde se pueden tomar fotografías o grabar videos. Al ingresar a las instalaciones, entiendo y acepto que se tomen fotografías o los medios de comunicación tomados por mí o por mi familia con el entendimiento de que los patrocinadores del evento pueden utilizar estos medios en publicaciones, materiales promocionales, exhibiciones de la agencia y diversos medios públicos, incluidos Sin límite, periódico y web. Entiendo que no recibiré ninguna compensación por el uso de esta (s) fotografía (s) y / o video (s). Entiendo que mi nombre y número de teléfono NO se usarán junto con ninguno de los mencionados anteriormente.

Firma de aplicante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Verificado por (Empleado/a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

