



WILLIAM HALL RODGERS

UNITED WAY CHRISTMAS FOOD BASKETS

BOLETO # _____ (para ser completado solo por el personal)

APLICACION DE LA CAJA DE ALIMENTOS DE NAVIDAD

Cabeza de Familia

Nombre: _____ **Ultimos 5** Digitos de la Seguridad Social #: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Empleado Autonomo Retirado Discapacidad Ingresos: \$ _____ (mensual)

Conyuge

Nombre: _____ **Ultimos 5** Digitos de la Seguridad Social #: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Empleado Autonomo Retirado Discapacidad Ingresos: \$ _____ (mensual)

Direccion Actual: _____ Ciudad: _____ Estado: _____Codigo postal: _____ Condado: _____

Numero de Telefono: _____ Celular Casa Trabajo Numero Total en el Hogar: _____

LISTE TODOS LOS DEMAS MIEMBROS DEL HOGAR NO MENCIONADOS ARRIBA

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	RELACION

FIRMAR: _____ FECHA: _____

LAS INSTRUCCIONES

- 1 ¡Llenela solicitud adjunta en el dorso o déla a alguien que se beneficiará! (Una solicitud por hogar, por favor. Toda la información proporcionada permanecerá confidencial.)
- 2 Trae la solicitud completa y la identificación con foto al **The Denning Center (350 Central Ave NW, Cleveland, TN 37311)** el **lunes 4 de Noviembre de 2025** entre las 8:30 en la mañana y las 4:00 de tarde.
- 3 Reciba el boleto con ubicación, direcciones, fecha y hora de recogida de la cesta.
NO PIERDA SU BOLETO. SIN BOLETO = SIN CAJA
- 4 Recoja su cesta en la lugar, fecha y hora especificados.