



Aplicación Programa de Referencia de vacaciones

Información general

Esta solicitud es para hacer referencia a una familia para el Programa de Referencia de vacaciones Citrus Heights. Con el fin de hacer referencia a una familia, debe tener conocimiento de primera mano de sus circunstancias. Los solicitantes serán evaluados en base a los datos que describen recientemente una situación difícil o una situación en dificultades que se ha producido en el último año. Por favor asegúrese de completar este formulario con la mayor precisión posible.

Criterio de elegibilidad

La familia que se está refiriendo:

- **Debe ser informados de que lo están haciendo.**
- Residir en la Ciudad de Citrus Heights.
- Tener una necesidad real y específica.
- **Han tenido una dificultad reciente o un evento angustiante ocurrido durante el último año (no sólo de bajos ingresos)**

Cierre de inscripción e Información de Envío

- Las solicitudes deben recibirse a más tardar el viernes 13 de noviembre de 2020 a las 5:00 p.m.
 - Las solicitudes pueden ser presentadas por:
 - Fax al (916)727-5968
 - Correo electrónico a holidayreferral@citrusheights.net
- Envíe o envíe a:
Citrus Heights Police Department
 Attn: Holiday Referral Program
 6315 Fountain Square Drive
 Citrus Heights, CA 95621

Información de la Parte que hace referencia

Nombre y apellido	Número de teléfono del trabajo
Número de teléfono móvil	Número de teléfono de la casa
El mejor número para alcanzarte	Dirección de correo electrónico
<input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> móvil <input type="checkbox"/> Casa	
Ocupación	Empleador
Relación con la familia	Cuánto tiempo ha conocido a la familia?

Se ha referido a esta familia para otros recursos este año?

No Sí

En caso afirmativo, enumere los recursos:

USO DE LA POLICIA SOLAMENTE

Screen Date	Rating	Exec Review	Status
	1 2 3 4 5		<input type="checkbox"/> Adopt <input type="checkbox"/> Shop <input type="checkbox"/> Deny
Adopter Number (if applicable)	Application Number	Pick-Up Time	Other
		9:00 AM 10:30 AM	<input type="checkbox"/> Delivery <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> Food Basket Only

Información de la familia remitida



Citrus Heights Police Department

6315 Fountain Square Drive | Citrus Heights, CA 95621 | (916) 727-5500

Ronald A. Lawrence, Chief of Police

(Adjunte hojas adicionales si es necesario)

Nombre Adulto	Relación con los niños	Fecha de nacimiento	Años	Género
Nombre Adulto	Relación con los niños	Fecha de nacimiento	Años	Género
Dirección:	Ciudad y código postal			
Teléfono (s) de contacto:	Idioma (s) principal (es) usado (s) en el hogar:			
Proporcione una descripción detallada de por qué cree que esta familia es elegible para el programa. Nota: Usted debe tener un conocimiento personal de la situación de angustia de la familia o dificultades recientes en el último año. En general, no podemos considerar una familia simplemente porque están en un programa de alimentos o de bajos ingresos; Es importante proporcionar detalles específicos que nos ayudarán en nuestro proceso de selección:				



Family Wish List

<i>Información Para Adultos</i>		<i>Información Para Adultos</i>	
Nombre de adulto #1:		Nombre de adulto #2:	
Género:	Años:	Género	Años:
Fecha de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
Tamaño de camisa:	Tamaño del zapato:	Talla de camisa	Tamaño del zapato:
Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:	Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:
Altura:	Color Favorito:	Altura:	Color Favorito:
Otro:		Otro:	
<i>La Necesidad:</i>		<i>La Necesidad:</i>	
<i>1.</i>		<i>1.</i>	
<i>2.</i>		<i>2.</i>	
<i>3.</i>		<i>3.</i>	
<i>4.</i>		<i>4.</i>	
<i>5.</i>		<i>5.</i>	
<i>Información del niño:</i>		<i>Información del niño:</i>	
El nombre del niño #1:		El nombre del niño #2:	
Género	Años:	Género	Años:
Fecha de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
Talla de camisa:	Tamaño del zapato:	Talla de camisa:	Tamaño del zapato:
Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:	Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:
Altura:	Peso:	Altura:	Peso:
Color Favorito:	Animal Favorito:	Color Favorito:	Animal Favorito:
Personaje Favorito:		Personaje Favorito:	
Otro interés:		Otro interés:	
<i>La Necesidad:</i>		<i>La Necesidad:</i>	
<i>1.</i>		<i>1.</i>	
<i>2.</i>		<i>2.</i>	
<i>3.</i>		<i>3.</i>	
<i>4.</i>		<i>4.</i>	
<i>5.</i>		<i>5.</i>	



Family Wish List (Continued)

Información del niño		Información del niño	
El nombre del niño #3:		El nombre del niño #4:	
Género	Años:	Género	Años:
Fecha de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
Talla de camisa:	Tamaño del zapato:	Talla de camisa:	Tamaño del zapato:
Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:	Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:
Altura:	Peso:	Altura:	Peso:
Color Favorito:	Animal Favorito:	Color Favorito:	Animal Favorito:
Personaje Favorito:		Personaje Favorito:	
Otro interés:		Otro interés:	
<i>La Necesidad:</i>		<i>La Necesidad:</i>	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
<i>Información del niño:</i>		<i>Información del niño:</i>	
El nombre del niño #5:		El nombre del niño #6:	
Género	Años:	Género	Años:
Fecha de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
Talla de camisa:	Tamaño del zapato:	Talla de camisa:	Tamaño del zapato:
Tamaño de la chaqueta:	Pant Size:	Tamaño de la chaqueta:	Tamaño de los pantalones:
Altura:	Peso:	Altura:	Peso:
Color Favorito:	Animal Favorito:	Color Favorito:	Animal Favorito:
Personaje Favorito:		Personaje Favorito:	
Otro interés:		Otro interés:	
<i>La Necesidad:</i>		<i>La Necesidad:</i>	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	