



## Programa De Amigo Secreto Aplicación



### Tutor

Nombre de pila: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Hable a: \_\_\_\_\_ Direccion de correo electronico: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Telefono alternativo: \_\_\_\_\_  
 Numero de personas en el hogar: \_\_\_\_\_ Ingresos del hogar: \_\_\_\_\_

### Ninos

Nombre de pilo:	Apellido:	Anos:
Nombre de pilo:	Apellido:	Anos:
Nombre de pilo:	Apellido:	Anos:
Nombre de pilo:	Apellido:	Anos:
Nombre de pilo:	Apellido:	Anos:
Nombre de pilo:	Apellido:	Anos:

**Complete y envíe esta solicitud a más tardar el viernes 13 de noviembre de 2020.**

**Debe incluir copias de la licencia de conducir o correo con la dirección de Branford y prueba de dificultad (tarjeta Husky, declaración de impuestos sobre la renta, etc.). No envíe originales.**

**Branford Counseling & Community Services está cerrado al público. Envíe esta solicitud por correo a: *Branford Counseling & Community Services, 342 Harbor Street, Branford, CT 06405 ATTN: Secret Santa* O déjelo en el buzón cerrado con llave ubicado en la entrada trasera.**

**Lo llamaremos para programar una hora para recoger las tarjetas de regalo. Si tiene alguna pregunta, llame a la línea directa de Secret Santa al 203-401-1264.**

### For Office Use Only

#### Proof of Residency

Driver's License                       Mail                       Other

#### Proof of Hardship

Social Security Benefit Letter                       Husky Card                       SNAP Benefit Letter  
 Income Tax Return                       Pay Stubs                       Other

#### Pick up

Name of Person                       Amount                       Signature