

ENVELOPE NUMBER: _____

CHRISTMAS “FAMILY IN NEED” APPLICATION

Solicitud de una familia necesitada para Navidad

For registered and active parishioners only. *Solo para feligreses inscritos y activos.*
Must be registered for a minimum of 1 year. *Debe llevar inscrito al menos un año.*

E-mail address required. Applications will be accepted via e-mail ONLY to d.baez@st-clare.org.

Dirección de correo electrónico Obligatorio. Las solicitudes se aceptarán ÚNICAMENTE por correo electrónico a d.baez@st-clare.org.

Attend Mass/*Atiende a Misa*: Regularly/*Regularmente* _____ Sometimes/*A veces* _____

Are you a member of a ministry? *¿Eres miembro de un ministerio?* YES NO

Ministry Name/ *Nombre de ministerio* _____

NAME/*Nombre* _____

ADDRESS/*Domicilio* _____

CITY/*Ciudad* _____ ZIP CODE/*Codigo Postal* _____

CELL PHONE/*Teléfono Celular* _____

E-MAIL ADDRESS/ *Dirección de correo electrónico* _____

Number of people living in this home/ *Número de personas vivienda en esta casa* _____

Adults/*Adultos* _____ Children/*Ninos* _____

Child's Name/ <i>Nombres de los Niños</i>	Boy/Girl <i>Niño/Niña</i>	Age/ <i>Edad</i>	Birthdate/ <i>Fecha de nacimiento</i>

Child's Name/ <i>Nombres de los Niños</i>	Boy/Girl <i>Niño/Niña</i>	Age/ <i>Edad</i>	Birthdate/ <i>Fecha de nacimiento</i>

We will contact you via email if additional information is needed. Approval will also be sent via e-mail ONLY.

Nos pondremos en contacto contigo por correo electrónico si necesitamos información adicional. La notificación de aprobación también se enviará ÚNICAMENTE por correo electrónico.

DATE SUBMITTED/ *FECHA DE PRESENTACIÓN* _____

APPROVED BY/ *APROBADO POR* _____

APPROVAL DATE/ *FECHA DE APROBACIÓN* _____