



**Oficina de Servicios Sociales de la Parroquia St. Maria Magdalena**  
**2020 Formulario Familiar para el Arbol de Bendiciones**

(La consideracion de la familia se basará en la necesidad y no por orden de llegada)  
 Solo para niños viviendo en su hogar

Familias deben residir en los siguientes códigos postales **77044, 77338, 77346, 77347, 77396**



Las solicitudes serán recibidas hasta el Miércoles 4 de Noviembre, 2020

Client ID: \_\_\_\_\_

**Información del jefe de hogar**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ 2ndo. Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Si necesita un alternador para recoger regalos, asigne: Nom Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

**Niño/a 1**

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Niño o Niña: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Un deseo (no electrónicos): \_\_\_\_\_

Si es ropa, talla de ropa o zapatos: \_\_\_\_\_

**Niño/a 2**

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Niño o Niña: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Un deseo (no electrónicos): \_\_\_\_\_

Si es ropa, talla de ropa o zapatos: \_\_\_\_\_

**Niño/a 3**

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Niño o Niña: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Un deseo (no electrónicos): \_\_\_\_\_

Si es ropa, talla de ropa o zapatos: \_\_\_\_\_

**Niño/a 4**

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Niño o Niña: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Un deseo (no electrónicos): \_\_\_\_\_

Si es ropa, talla de ropa o zapatos: \_\_\_\_\_

**Importante**

Esta solicitud para el "Blessing Tree" no está garantizada. Todas las donaciones son proporcionadas por la generosidad de donantes de la Parroquia de STMM. La oficina de Servicios Sociales se reserva a transferir regalos de esta solicitud a otra familia si es que la oficina no logra comunicarse con el jefe de familia en dos intentos de llamada. Para recibir los regalos necesitan tener un ID válido y un código de acceso al "Blessing Tree".

Oficina de Servicios Sociales de STMM (281) 540-1907

**For Office Use Only**

Proof of Address: \_\_\_\_\_ Magdalene House Client \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_ Utility \_\_\_\_\_  
 Valid Form of ID \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Document of any Government Assistance