



Sharing & Caring
OF BENTON COUNTY

2022 Christmas Assistance Application Schedule

www.sharingandcaringkids.com
Facebook & Instagram: @ SharingCaringBC

Locations for applications:

Rogers Central United Methodist Church in Rogers, 2535 W. New Hope Road
First Baptist Church in Rogers, 626 W. Olive Street

Siloam Springs Boys & Girls Club, 655 Heritage Court

Bentonville First Presbyterian Church, 901 NE J Street

Decatur Decatur Middle School Gym, 1498 Stadium Avenue

Gentry Gentry Middle School Cafeteria, 1265 Pioneer Ln

Please note that we will evaluate the line for applications and end the line at our discretion to ensure that our volunteers leave on time.

October

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
					1
No Applications	No Applications	No Applications	No Applications	No Applications	Siloam Springs Boys & Girls Club 9 AM - 12 PM
3	4	5	6	7	8
Gentry Gentry MS/HS Cafeteria 4 PM – 7 PM	No Applications	Bentonville First Presbyterian Church 9 AM – 12 PM	Bentonville First Presbyterian Church 4 PM – 7 PM	No Applications	No Applications
10	11	12	13	14	15
Bentonville First Presbyterian Church 9 AM – 12 PM	Decatur Middle School Gym 4 PM – 7 PM	No Applications	Rogers Central United Methodist Church 4 PM – 7 PM	No Applications	No Applications
17	18	19	20	21	22
Rogers Central United Methodist Church 4 PM – 7 PM	Rogers Central United Methodist Church 4 PM – 7 PM	No Applications	No Applications	No Applications	Rogers Central United Methodist Church 9 AM – 1 PM
24	25	26	27	28	29
No Applications	Rogers First Baptist Church 9 AM – 12 PM	No Applications	LAST DAY Rogers First Baptist Church 9 AM – 1 PM	No Applications	No Applications

Requisitos de las Aplicaciones para la Asistencia de Navidad 2022

www.sharingandcaringkids.com

Facebook & Instagram: @ SharingCaringBC

Queridos padres o representantes legales,

- La asistencia del Programa de Navidad será proporcionada a todas las familias que califiquen una vez completado el proceso de aplicación.
- Cada aplicante DEBE presentarse en persona para su entrevista-aplicación. Debido al espacio limitado en las instalaciones, no permitimos niños.
- Todas las familias son bienvenidas y pueden aplicar independientemente de su estatus migratorio.
- Al aplicar a Sharing & Caring, las familias se comprometen a no pedir asistencia de Navidad a otras organizaciones. Si encontramos una familia que solicitó asistencia de otra organización, perderán nuestra ayuda para este año y no se les permitirá participar en el programa el próximo año.
- Cualquier duda o comentario por favor enviarlo a sharingandcaringbc@gmail.com

Requisitos para calificar:

- Únicamente los residentes del Condado de Benton pueden aplicar.
- Únicamente los padres o representantes legales pueden llenar la solicitud (deben presentar prueba de tutela legal).
- Los niños deben ser menores de 18 años de edad o estar estudiando para graduarse de HighSchool
- Sharing & Caring es un programa basado en ingreso económico. Las familias que califican para "Free / Reduced Lunch" en la escuela, normalmente califican. Si reciben estampillas de comida automáticamente califican (deben presentar carta actualizada).

<input checked="" type="checkbox"/> Lista de documentos <u>NECESARIOS</u> por familia
<input type="checkbox"/> 1 - Identificación oficial (original o copia) del aplicante (s) y de cualquier persona autorizada para recoger los regalos en nombre del aplicante <ul style="list-style-type: none">• Únicamente 1 persona puede recoger los regalos en nombre del aplicante
<input type="checkbox"/> 2 - Tarjeta del Seguro Social o prueba del ITIN de los padres y/o representantes legales <ul style="list-style-type: none">• Aceptamos identificaciones de otro país para los no-residentes
<input type="checkbox"/> 3 - Prueba de residencia del Condado de Benton <ul style="list-style-type: none">• Una factura de servicios públicos reciente con el nombre y la dirección física de los aplicantes con fecha dentro de los últimos 90 días.• Si no tiene una factura de servicios públicos, debe tener <u>dos</u> formas de correo aceptadas (factura del médico, seguro de automóvil, factura de cable). Promociones /junk mail no serán aceptados.
<input type="checkbox"/> 4 - Prueba de ingreso familiar <ul style="list-style-type: none">• Pruebas de <u>todas</u> las formas de ingreso de <u>todos</u> los habitantes del hogar que reciben ingresos, incluye:<ul style="list-style-type: none">○ Recibos de Pago después del 20 de Agosto del 2022 (de todos los empleadores)○ Ingreso de Empleo propio -si aplica- (Forma de verificación de ingresos o Recaudación de impuestos/Tax returns del 2021)○ Beneficios por discapacidad, manutención de los hijos o ingresos militares si aplican.• Personas que reciben DHS o SNAP califican automáticamente con carta actualizada de DHS<ul style="list-style-type: none">○ Nota: la oficina de DHS no proporciona duplicados de dicha carta

<input checked="" type="checkbox"/> Lista de documentos <u>NECESARIOS</u> para cada niño
<input type="checkbox"/> 1 – Certificado de Nacimiento EMITIDO POR EL ESTADO o prueba de tutela legal de cada niño <ul style="list-style-type: none">• El nombre del aplicante DEBE aparecer en el documento• Los Certificados de Nacimiento emitidos por los hospitales no serán aceptados para niños mayores de 6 meses
<input type="checkbox"/> 2 – Tarjeta de Seguro Social (o copia de la tarjeta) para cada niño <ul style="list-style-type: none">• Si no hay una disponible, obtenga un Perfil de Resumen Escolar (School Summary Profile) reciente de la escuela del niño

Si Aplica:

<input type="checkbox"/> Perfil de Resumen Escolar /School Summary Profile para los niños mayores a 18 años que esten estudiando para graduarse de HighSchool
<input type="checkbox"/> Las mujeres embarazadas pueden llenar solicitud para el bebe en camino con fecha a nacer antes del 1 de Abril del 2023. <ul style="list-style-type: none">• La solicitante debe tener una nota del médico con el nombre de la madre y la fecha estimada del parto escrita en hoja membretada del hospital como prueba de embarazo.



Sharing & Caring
OF BENTON COUNTY

2022 Christmas Assistance Application

Application must be filled out in English, in legible handwriting and with Blue or Black ink ONLY.

All information is required. Application must be filled out completely prior to attending application process date.

Guardian 1 – Last Name	Guardian 1 – First Name	Guardian 1 – SSN /TIN /Foreign ID
Guardian 1's Telephone Number	Guardian 1 – Place of Employment	
Guardian 2 – Last Name	Guardian 2 – First Name	Guardian 2 – SSN /TIN /Foreign ID
Guardian 2's or Alternate telephone number	Guardian 2 -Place of Employment	
Applicant's Residential Address	City	Zip
Applicant's Mailing Address (<u>ONLY</u> if different than residential address – PO Box ONLY)		
Guardian 1's Email Address	Guardian 1's - Birth Year	
Guardian 2's Email Address	Guardian 2's - Birth Year	

** Email address needed for future contact. Request for ethnicity and birth year are for statistical purposes ONLY.*

Guardian 1's - Ethnicity:	<input type="checkbox"/> Caucasian/White	<input type="checkbox"/> Hispanic/Latino	<input type="checkbox"/> African American/Black	<input type="checkbox"/> Asian
	<input type="checkbox"/> Marshallese	<input type="checkbox"/> Native American	<input type="checkbox"/> Decline to respond	
Guardian 2's - Ethnicity:	<input type="checkbox"/> Caucasian/White	<input type="checkbox"/> Hispanic/Latino	<input type="checkbox"/> African American/Black	<input type="checkbox"/> Asian
	<input type="checkbox"/> Marshallese	<input type="checkbox"/> Native American	<input type="checkbox"/> Decline to respond	

Signature of Guardian

Date

Family ID: _____

Sponsor ID: _____

Only Benton County residents are eligible.
Only parents/legal guardians may apply.
Parents/guardians may apply for children up to 18 years of age OR working toward completion of high school.

Required Documents:

- Photo ID of the applicant and any who are authorized to pick up gifts
 - Social Security Card, proof of TIN, or foreign ID of the parent(s) and/or guardian(s)
 - Proof of Benton County Residency
 - Proof of Family Income
 - State Issued Birth Certificate OR Proof of Legal Guardianship for each child
 - Social Security Card (original or copy) or School Summary Profile for each child
- Please email sharingandcaringbc@gmail.com with any documentation concerns

Únicamente los residentes del Condado de Benton pueden aplicar.

Sólo los padres/representantes legales de los niños pueden aplicar.

Los padres/representantes legales pueden aplicar para niños de hasta 18 años de edad o que estén estudiando para graduarse de HighSchool.

Documentos Requeridos:

- Identificación oficial del aplicante / persona autorizada para recoger los regalos en nombre del aplicante
 - Tarjeta del Seguro Social, prueba del TIN, o identificaciones de otro país de los padres o representantes legales
 - Prueba de residencia del Condado de Benton
 - Prueba de ingreso familiar
 - Certificado de Nacimiento EMITIDO POR EL ESTADO o prueba de tutela legal de cada niño
 - Tarjeta de Seguro Social (o copia de la tarjeta) o Perfil de Resumen Escolar (Student Summary) para cada niño
- Cualquier duda o comentario favor de enviarlo a sharingandcaringbc@gmail.com



***If you are pregnant and due before April 1, 2023, please provide proof of your estimated due date with an ultrasound or doctor's note.**
 Estimated Due Date: _____

Family ID: _____
 Sponsor ID: _____

***NOTE FOR VOLUNTEERS: Please make sure to complete a child column below for each expectant child and all other siblings.**

Child A				Child B				Child C				Child D			
Child's First & Last Name <input type="checkbox"/> Boy <input type="checkbox"/> Girl				Child's First & Last Name <input type="checkbox"/> Boy <input type="checkbox"/> Girl				Child's First & Last Name <input type="checkbox"/> Boy <input type="checkbox"/> Girl				Child's First & Last Name <input type="checkbox"/> Boy <input type="checkbox"/> Girl			
Date of birth Month / day / year				Date of birth Month / day / year				Date of birth Month / day / year				Date of birth Month / day / year			
Child's SSN				Child's SSN				Child's SSN				Child's SSN			
Child's School				Child's School				Child's School				Child's School			
Clothes Sizing: Indicate toddler, child, junior, or adult for each item. *Junior sizes are GIRLS ONLY				Clothes Sizing: Indicate toddler, child, junior, or adult for each item. *Junior sizes are GIRLS ONLY				Clothes Sizing: Indicate toddler, child, junior, or adult for each item. *Junior sizes are GIRLS ONLY				Clothes Sizing: Indicate toddler, child, junior, or adult for each item. *Junior sizes are GIRLS ONLY			
Jacket	Shirt	Pants	Shoes	Jacket	Shirt	Pants	Shoes	Jacket	Shirt	Pants	Shoes	Jacket	Shirt	Pants	Shoes
Clothing Needs:				Clothing Needs:				Clothing Needs:				Clothing Needs:			
1.				1.				1.				1.			
2.				2.				2.				2.			
3.				3.				3.				3.			
4.				4.				4.				4.			
<u>Wish List Items:</u>				<u>Wish List Items:</u>				<u>Wish List Items:</u>				<u>Wish List Items:</u>			
1.				1.				1.				1.			
2.				2.				2.				2.			
3.				3.				3.				3.			
4.				4.				4.				4.			
Volunteer & Staff Notes				Volunteer & Staff Notes				Volunteer & Staff Notes				Volunteer & Staff Notes			



Sharing & Caring
OF BENTON COUNTY

Verificación de ganancias

Solicitantes: Este formulario debe ser completado por el empleador de cada persona en el hogar que se paga en efectivo.

Para el empleador:

Para que Sharing & Caring of Benton County determine la elegibilidad para que el empleado mencionado a continuación reciba asistencia navideña, necesitamos que verifique la información a continuación. Esto asegura que los dólares de nuestro patrocinio se utilicen únicamente para beneficiar a las familias que califican financieramente para recibir asistencia. Apreciamos tu cooperación.

PROPORCIONE LA INFORMACIÓN DE **SU EMPLEADO, SU INFORMACIÓN Y FIRMA Y EL SELLO DE SU COMPAÑÍA A CONTINUACIÓN.**
Verification

Nombre del empleado (debe coincidir con una identificación con foto)

Dirección del empleado

SSN / ITIN / País Número de identificación del empleado Número de teléfono del empleado

El empleado anterior gana \$ por hora. Trabaja un promedio de horas a la semana

1. Verifique los formularios que recibió el empleado para 2020: W-2 1099 N / A
2. Se le paga: Semanalmente Quincenalmente (cada 2 semanas) Mensualmente
3. Proporcione las **GANANCIAS BRUTAS** (antes de las deducciones) pagadas a este empleado.

Período de pago final (MM / DD / AAAA)	Horas trabajadas	Salarios brutos

Firma del empleador

Fecha (MM / DD / AAAA)

Número de teléfono

Nombre de empresa

Dirección