

New London Youth Affairs
Formulario de admisión al banco de pañales

Fecha de hoy: _____

Por favor, complete con la mayor precisión posible y complete el formulario completo. Esta información se utiliza solo para el Banco de Pañales y su información no se comparte. Gracias.

1. Nombre del padre/tutor legal: _____
2. ¿Cuál es su relación con el niño que está solicitando pañales? _____
3. Su fecha de nacimiento: _____
4. Nombre del niño(s) _____
5. Fecha(s) de nacimiento(s): _____ ¿Hombre o mujer? _____
6. Tamaño de los pañales o pull-ups solicitados: _____
7. Nombre del niño(s) _____
8. Fecha(s) de nacimiento(s): _____ ¿Hombre o mujer? _____
9. Tamaño de los pañales o pull-ups solicitados: _____
10. ¿Cuántas personas viven en su hogar?

1.	Nombre	D.O.B.	M/F (si aún no aparece en la lista anterior)

11. Su ingreso mensual combinado aproximado: \$ _____
12. Su dirección _____
13. Tu número de teléfono _____
14. Su dirección de correo electrónico _____

¿Su hogar está recibiendo alguno de los siguientes?

Medicaid/Husky	Sí/No
TFA/Asistencia en efectivo	Sí/No
Asistencia para el cuidado infantil (por ejemplo, Care for Kids, School Readiness)	Sí/No
SNAP (Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria)	Sí/No
WIC (Mujeres y Bebés)	Sí/No
Asistencia de vivienda o alquiler	Sí/No
Otros (no listados) _____	
No aplicable	Sí/No

Banco de pañales ingresado? _____

Fecha Entro _____