

# Solicitud de Tienda Navidena JCMA 2025

## Adulto Mayor (65+) o discapacitado

**Cuando: viernes, 12 de diciembre de 2025**

**Donde: First Baptist Church, 404 Juniper Dr., Holton**

Las solicitudes deben presentarse a más tardar el viernes noviembre 14, 2025. Mail or drop off the completed application to First Baptist Church, 404 Juniper Dr. or the Holton Post Office, 328 Pennsylvania.

- Solo los residentes del Condado de Jackson, Kansas, pueden presentar la solicitud.
- La solicitud incompleta no será procesada
- La aceptación se basa en el INGRESO TOTAL DEL HOGAR

### Instrucciones:

#### 1. Comprobante de ingresos: adjunte uno o más de los siguientes

- Verificación SNAP: anverso y reverso de su tarjeta Vision **firmado**
- Extracto bancario que muestra el ingreso mensual total de su hogar
- Extracto mensual del Seguro Social + verificación del ingreso total del hogar

#### 2. También debe adjuntar una copia de su licencia de conducir o identificación con fotografía actual

Se calificará para la Tienda Navidena, recibirá una notificación por mensaje de texto, correo electrónico, teléfono o correo postal a más tardar el 1 de diciembre. Le entregaremos sus artículos el viernes 12 de diciembre.

Cada hogar calificado recibirá una canasta de alimentos, una bolsa de artículos esenciales y una tarjeta de regalo de su elección.

Si tiene alguna pregunta, llame a Gayle Moulden en la First Baptist Church 785-364-3423.

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                                                                           |
| Dirección:                                                                        |
| Ciudad:                                                                           |
| Dirección de correo electrónico y/o número de mensajes de texto:                  |
| Número de teléfono/celular:                                                       |
| Número total de adultos en el hogar _____ Número de niñas/ninos en el hogar _____ |

Marque una opción de la lista de tarjetas de regalo a continuación

Walmart \_\_\_\_\_ Medical Pharmacy \_\_\_\_\_ Cecil K's \_\_\_\_\_ Casey's \_\_\_\_\_

DQ \_\_\_\_\_ Taco Bell \_\_\_\_\_ 7-11 \_\_\_\_\_ Jhett's \_\_\_\_\_

# de Perros Grande \_\_\_\_\_ # de Perros Pequeños \_\_\_\_\_ # de Gatos \_\_\_\_\_