El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Fair Lawn
Actualización de Información- 2024

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Fair Lawn asiste a individuales y familias que necesiten ayuda temporaria. También asistimos a nuestros clientes en conseguir servicios adicionales que podría ser beneficioso durante tiempos difíciles.

Cada año, puede adherir la aplicación de dos páginas nuevamente y volver a enviar los artículos uno y dos por lo consiguiente.

Estamos contentos en asistirlos y ofrecemos estas guías para proveer la mayor ayuda:

1. **Por favor proporcione prueba de residencia** en forma de licencia de conducir, contrato de arrendamiento actual, factura de servicios, papeleo de USCIS acompañado con otra forma de prueba como extracto de cuenta. Todos los documentos deben estar en Ingles.
   a. Cada adulto reclamado debe suministrar prueba de residencia en Fair Lawn
   b. Cada niño reclamado requiere prueba de asistencia a la escuela de Pre-K o un certificado de nacimiento para menores de cinco años no matriculado en la escuela.

2. **Si está actualmente recibiendo asistencia**- TANF, WIC, SNAP, cupones de alimentos, incapacidad, SSI, desempleo, etcétera; por favor proporcione una copia de la carta de aceptación o el cheque más reciente para nuestros registros. Si no, por favor proporcione la declaración de impuestos más reciente. Esto aplica a cada adulto mayor de 18 años, al menos que este matriculado en la escuela/colegio universitario.

3. **Por favor llene la hoja de información adjunta.** Esto es solamente para nuestros registros y no será compartido con nadie fuera de esta oficina. Si recientemente ha llenado una hoja de admisión, por favor llene estas páginas para poder actualizar nuestros archivos.

4. Residentes de Fair Lawn pueden recibir una bolsa de artículos de alimentación una vez a la semana. Si hubiera escasez de alimentos en la despensa, reglas alternativas serán promulgadas temporalmente.

5. Los horarios de recoger bolsas de alimentos son martes, miércoles y jueves de 1-3pm. Si no puede venir durante ese horario o tiene solicitud de un articulo de alimento, por favor llame al 201-794-5327, mande un correo electrónico a foodpantry@fairlawn.org o llene un formulario de solicitud que se encuentra en la despensa de alimentos.
   a. Por favor no vengan a la despensa de alimentos fuera de los horarios de recoger al menos que se haya arreglado y confirmado otro horario de recoger.

6. Por favor no saquen artículos dentro los carros. Son donaciones que no están listos para distribuir. Esta será su primera advertencia. Se iniciará la acción policial si roba.

Es nuestra esperanza poder ayudarlos a restablecer su situación. Por favor refiéranse a el tablón de anuncios para ver actualizaciones, empleo, salud y asistencia.

Si hay algo más en que se le pueda ayudar, por favor comuníquense con nuestra oficina. Nosotros haremos lo posible en ayudarlos.

FAIR LAWN DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES
ANNUAL APPLICATION

Aplicación Anual del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Fair Lawn

First Name Nombre	Last Name Apellido
Address Dirección Postal	
City Ciudad	
Phone Number Número de Teléfono	Email: Correo electrónico

FAMILY COMPOSITION: Composición familiar

Adults (Names/Ages): Adultos (Nombres, Edades)	
Child #1 (Name/Age/Birthdate)	Niño #1 (Nombre, Edad, Fecha de cumpleaños)
Child #2 (Name/Age/Birthdate)	Niño #2 (")
Child #3 (Name/Age/Birthdate)	Niño #3 (")

REASON FOR ASSISTANCE: (CHECK ALL THAT APPLY): Razones para la asistencia (marque todo lo que correspond

Natural Disaster desastre natural			Pending receipt of Paycheck esperando el cheque de pago	
Check lost/stolen/destroyed			Unemployed (Receiving Unemployment) desempleados (recibiendo desempleo)	
Benefits Delayed beneficios retrasados			Unemployed (No Unemployment) desempleados (no recibiendo desempleo)	
Denied Benefits beneficios negados			Seasonal/Temp Work trabajo estacional / trabajo temporal	
Ineligible for Benefits no elegible para beneficios			Money Management Problem problema de administración del dinero	
Insufficient Assistance asistencia insuficiente			Unusual housing/moving expenses gastos inusuales de vivienda o mudanza	
Pending receipt of Assistance pendiente de recepción de aceptación			Domestic difficulties/Divorce problemas domésticos/ divorcio	
Insufficient pay/hours salario insuficiente/horas			Illness or injury enfermedad o accidente en el trabajo	
On Strike en huelga			Other: _____ otra razon	

Cheque perdido/robado/destruido

SPECIAL ACCOMODATIONS Adaptaciones especiales

Cooking facilities? instalaciones para cocinar	* Sí	No	
Dietary Restrictions: restricciones de la dieta	* Sí	No	Type: tipo
Baby Food/Formula: comida para bebé / formula		Diapers? Size? pañales / tamaño	

SOURCE OF SUPPORT (INCLUDE ALL PEOPLE PLEASE) Fuente de apoyo monetario (Incluir a todas las personas)

Work ingresos del trabajo	$
Food Stamps (amount) cupones de alimentos	$ (cantidad)
TANF/GA (amount) TANF / GA (cantidad)	$
Earned Entitlement (SS, SSD, SSI, UI) Ingresos	$ suplementarios (SS, SSD, SSI, UI)
Child Support Manutención de los ~~hijo~~ hijos	$
No Income/Other Income sin ingresos /	$ otros ingresos

EXPENSES Gastos

Housing Costs Costos de vivienda	$
Utilities utilidades	$
Child Care cuidado de los niños	$
Car Payments, Insurance, etc. pago mensual del auto, seguro de auto, etc.	
Other otro gastos	$

Homeless Residents:	Live w/Friend/Family:	* Sí	No	Lives in Shelter/Motel:	* Sí	No

residentes sin hogar | Vive con amistades o familiares

Clients Signature: Date:

Firma del cliente fecha

Vive en un refugio o motel

NOTES:

Anotaciones.