



APLICACIÓN DE PROGRAMA DE VARIETY KIDS ON THE GO!

El fisioterapeuta de su niño/a, el asistente social o otro profesional que trabaja de cerca con su niño/a lo pueden ayudar a llenar esta aplicación. Envíe por favor la aplicación completada y todos los artículos indicados en la lista de verificación a:

**Variety - The Children's Charity of Southern California
4601 Wilshire Blvd. Suite 260
Los Angeles, CA 90010
Attn: Elizabeth O'Neil**

Fecha: _____

Nombre de niño/a: _____ Edad y fecha de nacimiento de niño/a: _____

El diagnóstico del niño/a: _____

Nombre de padre(s)/guardián legal y relación a niño/a: _____

Dirección de correo electrónico (e-mail) de padre(s)/guardián legal: _____

Números de teléfono de padre(s)/guardián legal: Casa _____ Trabajo _____

Celular _____

Dirección de casa: _____

Nombre de la persona que llena esta aplicación: _____

Relación a niño/a: _____

Dirección de correo electrónico (e-mail): _____

Números de teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Se refirió a Variety por: _____

Ocupación y lugar de empleo de padre/guardián legal: _____

Ocupación y lugar de empleo de padre/guardián legal: _____

Ingresos anuales del hogar: _____ Número de dependientes en la familia del niño/a: _____

Tipo de seguro médico: _____

¿Ha recibido ayuda de Variety en el pasado? _____ ¿Si sí, cuando y en qué forma?

Proporcione por favor una descripción breve de la situación del niño/a, la capacidad de la familia y el consentimiento de la familia para participar financieramente en la compra, y cualquier otras fuentes de ayuda financieras y la cantidad. Por favor, no dude en colocar piezas de papel adicional si necesita más espacio.

*La firma es requerida de todos los guardianes legales: **Establezco (Establecemos) que la información incluida en esta aplicación sea verdad según mi (nuestro) leal saber y entender. Aún más, comprendo (comprendemos) que la presencia de información inexacta en esta aplicación puede resultar en la re-evaluación de esta aplicación por parte de Variety - The Children's Charity.***

Firma de Padre o Guardián Legal	Fecha
Firma de Madre o Guardián Legal	Fecha

LISTA DE VERIFICACION DE APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA KIDS ON THE GO!

Los siguientes artículos se deben incluir con su aplicación. Por favor envíe todos los artículos como un paquete a la oficina de Variety. Si usted tiene alguna pregunta o desea la asistencia de Variety en la identificación de los proveedores de equipos durables, llame por favor a nuestra oficina en 323-655-1547. Gracias por su interés en Variety Kids on the Go!

- Carta(s) de verificación de los profesionales (terapeuta, médico, trabajador social) que están más familiarizados con las necesidades de su hijo/a. Esta carta debe especificar claramente las necesidades de su hijo/a para el equipo solicitado y beneficios del uso. Por favor, incluya tantos detalles como sea posible y proporcione la dirección del correo electrónico, el número de teléfono y la dirección postal de los profesionales.
- Una receta del médico del niño/a con el nombre del hospital, número de teléfono y dirección postal.
- Si usted está pidiendo otra cosa que una bicicleta o triciclo, sírvase proporcionar copias de las determinaciones de los programas de seguro en cuestión.
- Copia del talón de pago más reciente y / o cualquier otro documento del gobierno de ayuda financiera.
- Dos o tres detallaron, las cotizaciones detalladas de los surtidores que indican el equipo, todos los componentes adicionales necesarios hacer el equipo un ajuste perfecto para su niño, y costo total. (Variety le puede ayudar en la elección de un proveedor.)

Si usted está solicitando una bicicleta de adaptación: Variety de Sur de California es un orgulloso patrocinador de AMBUCS/AmTryke. Establecida en 1994, AmTryke®, LLC es una compañía de propiedad y operado por National AMBUCS™, Inc. AMBUCS es una organización nacional sin fines de lucro dedicada a la creación de servicios de movilidad y independencia para las personas con discapacidad. Estos triciclos extraordinarios, que pueden ser mano y/o pie operados, son diseñados para acomodar jinetes de todas las edades, de los tamaños, y de variar grados de limitaciones físicas. Por favor visite www.amtrykestore.org para obtener una cotización de una bicicleta de adaptación para incluir con su solicitud.
- Foto reciente del niño/a
- Peso de niño/a: _____ Altura de niño/a _____ Entrepierna del niño/a _____
(Necesitamos esta información para adquirir cotizaciones precisas sobre el equipo de adaptación.)

Si la financiación es aprobada, podemos solicitar fotografías del niño/a con el equipo – preferiblemente dentro de un mes de la finalización del proyecto.

Por favor envíe fotos por correo electrónico a elizabeth@varietysocial.org O por correo a la dirección arriba.