

Distribución de invierno de U R Special

13-14 de noviembre, 2026

Viernes 10:00 AM a 7:00 PM* Sábado 10:00AM a 1:00PM

1216 S Rankin St, Edmond OK 73034

Entre Central Middle School (a la norte) y Rankin YMCA (al sur)

405-340-2799 urspecialedmond.org

¡Es hora de la distribución de invierno de U R Special! ¡Ven a buscar tu ropa nueva! Todos los niños de 3 a 9 años que tengan una dirección en Edmond o asistan a una escuela de Edmond son bienvenidos. **Los niños deben estar presentes para recibir su ropa**, a menos que el personal de U R Special autorice lo contrario. Consulte nuestro sitio web o nuestra página de Facebook para obtener actualizaciones y más información.

INSTRUCCIONES:

1. **Por favor complete el formulario de verificación de ingresos.**
2. Traiga **este formulario** y una **factura de servicios públicos** para comprobar su dirección en Edmond o una **boleta de calificaciones** (para cada niño) para verificar la inscripción escolar. Los comprobantes electrónicos son aceptados.
3. Estacione en el estacionamiento trasero y luego busque la puerta de entrada marcada. Entregue este formulario para registrarse.

Formulario de Verificación de Ingresos

Esta forma debe ser llenada por completo para poder participar en este programa.

TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CONFIDENCIAL Y ESTARÁ SUJETA A VERIFICACIÓN.

Nombre del Padre o Guardián

(____)_____
Número de Teléfono

Para calificar, sus ingresos domésticos deben ser menores a las sumas indicadas abajo.

El ingreso anual del hogar incluirá todos los ingresos de todos los individuos que ocupan la casa.

Ingreso Anual del Hogar: \$ _____ / año

Número de adultos en su hogar: _____

Número de niños en su hogar: _____

¿Su ingreso es menor que el de la tabla de la derecha?

Sí or No

2 personas en el hogar - \$62,300
3 personas en el hogar - \$70,100
4 personas en el hogar - \$77,850
5 personas en el hogar - \$84,100
6 personas en el hogar - \$90,350
7 personas en el hogar - \$96,550
8+ personas en el hogar - \$102,800

Nombre y apellido del niño (a)	Primera vez?	Niño/Niña	Edad	Escuela
	Sí o No	M / F		
	Sí o No	M / F		
	Sí o No	M / F		
	Sí o No	M / F		

Certifico que la información proporcionada es verdadera.

Firma del padre o guardián

Fecha

UR Special Representative Initials