



## Форма труднощів 2024-2025

Цю форму слід заповнити, якщо у вас НЕМАЄ TANF, картки ЕВТ, картки медичного страхування Apple, документів DSHS або безкоштовних або скорочених документів на обід. Якщо ви відчуваєте, що маєте право на послуги "Одяг для дітей", будь ласка, заповніть цю форму та електронну пошту або принесіть її в "Одяг для дітей" за адресою [office@clothesforkids.org](mailto:office@clothesforkids.org) ви також можете зателефонувати нам за номером 425-741-6500

Ім'я дитини (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Ім'я дитини (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Ім'я дитини (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Ім'я дитини (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Ім'я дитини (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Ім'я дитини (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Ім'я опікуна (ім'я, прізвище) \_\_\_\_\_

Підпис

Дата

Причина труднощів:

- Сімейна криза  Катастрофа  Без житла  
 Біженець або шукач притулку  Інше: \_\_\_\_\_  Економічні труднощі Additional  
Коментарі або міркування: \_\_\_\_\_

**Форма, яку заповнює допоміжний персонал сімейних студентів (релігійний учитель, некомерційний персонал, працівник служби підтримки сім'ї, шкільний персонал або інша організація, яка підтримувала сім'ю).**

Індивідуальне заповнення (перше, останнє): \_\_\_\_\_

Посада/організація: \_\_\_\_\_

Контактна інформація: \_\_\_\_\_



CLOTHES FOR KIDS  
.....transforming lives.....

### Hardship Form 2024-2025

This form is to be filled out if you DO NOT have a TANF, EBT Card, Apple Health Insurance Card, DSHS paperwork or Free or Reduced lunch paperwork. If you feel like you qualify for Clothes For Kids Services, please fill out this form and email or bring it to Clothes For Kids at [office@clothesforkids.org](mailto:office@clothesforkids.org) you can also call us at 425-741-6500

Child's Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Child's Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Child's Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Child's Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Child's Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Child's Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Guardian Name (First, Last) \_\_\_\_\_

Signature

Date

Reason for Hardship:

Family crisis

Disaster

Unhoused

Refugee or Asylum seeker

Other: \_\_\_\_\_

Economic hardship

Additional Comments or Considerations: \_\_\_\_\_

**Form to be completed by a Family Student Support Staff (religious teacher, non-profit staff, family support worker, school personnel or other entity that has been supporting the family).**

Individual Completing Form (First, Last): \_\_\_\_\_

Title/Organization: \_\_\_\_\_

Contact Information: \_\_\_\_\_