



نموذج المشقة 2024-2025

أو DSHS أو أوراق Apple أو بطاقة تأمين صحي من EBT أو TANF يجب ملء هذا النموذج إذا لم يكن لديك بطاقة أوراق غداء مجانية أو مخفضة. إذا كنت تشعر أنك مؤهل للحصول على خدمات ملابس للأطفال ، فيرجى ملء هذا النموذج يمكنك أيضا الاتصال بنا office@clothesforkids.org وإرساله بالبريد الإلكتروني أو إحضاره إلى ملابس للأطفال في على 425-741-6500

اسم الطفل (الأول والأخير) _____

اسم الطفل (الأول والأخير) _____

اسم الطفل (الأول والأخير) _____

اسم الطفل (الأول والأخير) _____

اسم الطفل (الأول والأخير) _____

اسم الطفل (الأول والأخير) _____

اسم الوصي (الأول والأخير) _____

توقيع

تاريخ

سبب المشقة:

أخرى لاجئ أو طالب لجوء أزمة عائلية يا كارثة يا غير مسكن

تعليقات أو اعتبارات إضافية: _____

يجب إكمال النموذج من قبل طاقم دعم طلاب الأسرة (مدرس ديني أو موظف غير ربحي أو عامل دعم الأسرة أو موظفي (المدرسة أو أي كيان آخر يدعم الأسرة).

(نموذج الإكمال الفردي (الأول والأخير): _____

المسمى الوظيفي/المنظمة: _____

معلومات الاتصال: _____



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 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: _____

