



Hoja de Información de la Despensa de Alimento para Mascotas

La Despensa de Alimento para Mascotas proporciona alimento para mascotas, por un período de hasta 3 meses, a propietarios de mascotas en el Condado de Wake que no se pueden permitir alimentar a sus mascotas.

Para recibir ayuda para alimento para mascotas:

- El propietario de la mascota debe tener 18 años de edad o más. Únicamente un solicitante por hogar/familia.
- Las mascotas –gatos y perros– deben estar esterilizadas (en el caso de las hembras) o castrados (en el caso de los machos) antes del momento en que se proporcione el alimento. Hay servicios de esterilización/castración de bajo costo o gratuitos disponibles. <http://www.wakegov.com/pets/health/fix/Pages/services.aspx>
- El propietario de la mascota debe tener una necesidad financiera clara –es necesario que no se pueda pagar el alimento para mascotas de ninguna otra manera. Se requerirá una prueba de necesidad financiera.
- El propietario de la mascota debe tener una tarjeta de identificación con fotografía.

Directrices de la Despensa de Alimento para Mascotas de SAFE Haven

Antes de efectuar una solicitud, por favor sepa que:

- **Los propietarios de mascotas deben recoger el alimento una vez al mes:** Los receptores deben recoger el alimento una vez al mes. Debemos limitar el número de mascotas a las que se les da alimento, y esto se basará en la situación del propietario de la mascota.
- **Las mascotas deben estar esterilizadas/castradas** – Todos los gatos y perros deben estar esterilizados/castrados antes del momento en que se dé el alimento. Hay servicios de bajo costo o gratuitos disponibles.
- **La Despensa da la cantidad adecuada para sus mascotas:** La cantidad dada de alimento para mascotas dependerá del número de mascotas (gatos y perros), su tamaño, y de la cantidad de alimento que La Despensa tenga en el momento de la recogida.
- **Los propietarios de mascotas no pueden elegir el tipo de alimento para mascotas:** Todo el alimento para mascotas en la Despensa de Alimento para Mascotas de SAFE Haven es donado. No podemos prometer que los propietarios de mascotas obtengan una cantidad o marca determinada de alimento.
- **Cambios en la cantidad de alimento para mascotas:** No podemos garantizar que haya alimento disponible todos los meses. Nuestros suministros para mascotas son donados, de manera que la cantidad de alimento disponible cambia de un mes a otro.
- **No se permiten mascotas nuevas:** El propietario de la mascota no puede adquirir más mascotas o animales mientras participe en este programa. El propietario de la mascota no puede hacer procrear sus mascotas o animales mientras participe en este programa.
- **Derecho a denegar alimento:** SAFE Haven for Cats tiene derecho a no proporcionar alimento a cualquier persona bajo cualquier circunstancia o a hacer excepciones sobre la base de necesidades individuales.

Por favor complete y devuelva la solicitud conjuntamente con una copia de su prueba de necesidad financiera. Las formas aceptables de prueba de necesidad financiera son:

1. Tarjeta de Medicaid (para adulto, no niño)
2. Tarjeta /cupón de WIC (con fecha actualizada)
3. Ingresos del Seguro Social (para adulto, no niño) Nota: los Ingresos del Seguro Social no representan una calificación a menos que sean sus únicos ingresos. (Proporcione una copia de la declaración fiscal del último año; una carta de declaración de Ingresos del Seguro Social y las copias de cheques de Ingresos del Seguro Social no son suficientes).
4. Tarjeta EBT (vales de comida/*food stamp*) con una identificación con fotografía y recibo de la tienda de alimentación fechado dentro del plazo de 3 semanas.
5. Formulario 1040 del IRS (No W-2 o comprobantes de pago de salarios) indicando niveles de ingresos inferiores a:

Personas que viven en la casa – Adultos + niños	Cheque de pago de salario por mes	Ingresos anuales
1 persona	\$1,500	\$17,960
2 personas	\$2,020	\$24,240
3 personas	\$2,289	\$27,468
4 personas	\$2,760	\$33,120
5 personas	\$2,872	\$34,464



Solicitud de asistencia de la Despensa de Alimento para Mascotas

Caducado: _____
Volver a solicitar: _____
Retirado: _____

Por favor complete esta solicitud para ayuda para alimentos para mascotas. Por favor conteste cada pregunta honesta y verazmente. Toda la información se mantendrá con carácter confidencial. Cualquier información falsa en esta solicitud dará como resultado la denegación de asistencia.

Información del solicitante

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Ciudad _____

Código Postal _____

País _____

Teléfono _____ Teléfono alt. _____

Dirección de e-mail _____

¿Desearía ser contactado por teléfono o por e-mail? _____ Teléfono _____ E-mail _____

Tamaño de la familia/hogar: _____ Adultos _____ Niños _____ ¿Tiene transporte? S / N

Sus ingresos mensuales netos: _____

Razón de la necesidad financiera:

_____ Ingresos reducidos

_____ Desempleado

Algún otro ingreso: _____

_____ Discapacidad

_____ Otra (explicar) _____

¿Cómo tuvo conocimiento de la Despensa de Alimento para Mascotas de SAFE Haven?

¿Ha recibido usted ayuda de nuestra Despensa de Alimento para Mascotas con anterioridad? (Marque con un círculo) S/N

¿Cuándo? _____

¿Se utiliza alguna de las mascotas abajo indicadas para cría/reproducción? (Marque con un círculo) S/ N

¿Nos permitiría usted tomar una foto suya para ser utilizada con fines de publicidad? S /N

En caso afirmativo, mediante su firma más abajo, usted acepta renunciar a todos los derechos a ganancia o compensación monetaria.

Por favor tome en cuenta: Nuestra clínica ofrece servicios de esterilización/castración y vacunas para mascotas con un costo bajo. Por favor pregunte a un empleado de la Despensa de Alimento para Mascotas para más información.

Información de la mascota

Nombre	Servicio/mascota	Especie/raza	Sexo	Edad	Peso	Esterilizada/castrada
	S / N					S / N
	S / N					S / N
	S / N					S / N
	S / N					S / N

Se considerarán solicitudes para tipos específicos de alimentos (es decir, para perros de edad avanzada, razas grandes, etc.). Sin embargo, SAFE Haven for Cats sólo podrá proporcionar los alimentos que estén disponibles.

Marca de alimento preferido por la mascota (pienso húmedo, pienso seco, marca): (¿podemos aclarar esto de alguna manera?)

¿Comen pienso seco, pienso húmedo o ambos? ¿Cuáles son las marcas preferidas (si están disponibles)?

Comentarios adicionales: (Gina desearía tener menos espacio para comentarios adicionales)

Responsabilidad/firma

Entiendo que el alimento para mascotas y los suministros recibidos a través de la Despensa de Alimento para Mascotas de SAFE Haven han sido donados por fabricantes y personas, y no se pueden vender al público. En consecuencia, acepto utilizar estos productos para mi(s) mascota(s) personal(es) y no revender estos productos a ninguna persona o negocio. Entiendo y acepto que la Despensa de Alimento para Mascotas de SAFE no efectúa ninguna garantía en relación con el alimento para mascotas y los suministros, y no asume ninguna responsabilidad y/o garantía por estos suministros de alimento para mascotas en forma alguna.

Las solicitudes deben estar firmadas y fechadas para ser aceptadas. Sin excepciones.

Firma _____

Fecha _____

Nombre del solicitante en letra de imprenta/molde

Toda la información proporcionada se utiliza para determinar su necesidad de alimento y suministros para mascotas, y no se compartirá con ningún tercero. Toda la información debe ser completada para recibir asistencia. Las solicitudes incompletas o ilegibles no serán tramitadas.