North Park Recreation Center
4044 Idaho Street
San Diego, CA 92104

(619) 235-1152 Office (619) 235-1156 Fax
Www.sandiego.gov/park-and-recreation/

THE CITY OF SAN DIEGO

Toys for Tots is a program that provides toys for low-income families with children 14 years of age and younger. Families applying must qualify under County low-income guidelines to be eligible. Please fill out the information portion of this flyer and bring it with you when you register. You will also need to bring the following items for verification to be eligible for Toys for Tots:

1. Picture I.D. (California Driver's License or California I.D.)
2. Proof of residence (utility bill: phone or gas or electric)
3. Proof of parenthood/guardianship (birth certificate or medical card or California I.D.
4. Proof of low income (AFDC, FS, 2009 Tax Return, General Relief)
5. Social Security Card (all eligible children)

Applications will not be accepted without any of the items listed above.
Registration process does NOT guarantee that you will receive toys.

REGISTRATION: OCTOBER 18TH - NOVEMBER 8TH

MONDAY./WEDNESDAY: 2:30p.m. - 7:00p.m.
TUESDAY: 12:00p.m.-7:00p.m.
THURSDAY: 10a.m.-6p.m.
FRIDAY: 1:00p.m.-5p.m.
SATURDAY: 10:00a.m. - 12:00p.m.

TOYS DISTRIBUTED Dates and Times to be announced

Toys for Tots Application

Father's Name: _____ Mother's Name: _____
(Please print) Last, First Last, First

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Phone No. _____ *Staff Use: Receipt No.* _____

Child's Full Name	Date of Birth	Age	Gender	**SS# Last 4 digits**
			☐ Boy ☐ Girl	000 – 00 - __ __ __ __
			☐ Boy ☐ Girl	000 – 00 -__ __ __ __
			☐ Boy ☐ Girl	000 – 00 - __ __ __ __
			☐ Boy ☐ Girl	000 – 00 - __ __ __ __
			☐ Boy ☐ Girl	000 – 00 - __ __ __ __

AS A RECIPIENT OF FEDERAL FUNDS, THE CITY OF SAN DIEGO CANNOT DISCRIMINATE AGAINST ANYONE ON THE BASIS OF RACE, COLOR, CREED, SEX, AGE, NATIONAL ORIGIN OR ANCESTRY, RELIGION, PREGNANCY, PHYSICAL OR MENTAL DISABILITY, VETERAN STATUS, MARITAL STATUS, MEDICAL CONDITION, GENDER (TRANSSEXUAL AND TRANSGENDER), SEXUAL ORIENTATION, AS WELL AS ANY OTHER CATEGORY PROTECTED BY FEDERAL, STATE OR LOCAL LAWS. IF ANYONE BELIEVES HE OR SHE HAS BEEN DISCRIMINATED AGAINST, HE OR SHE MAY FILE A COMPLAINT ALLEGING THE DISCRIMINATION WITH EITHER THE CITY OF SAN DIEGO PARK AND RECREATION DEPARTMENT (CONTACT DISTRICT MANAGER (619) 236-7342) OR THE OFFICE OF EQUAL OPPORTUNITY, U. S. DEPARTMENT OF THE INTERIOR, WASHINGTON, D.C. 20240. THIS INFORMATION IS AVAILABLE IN ALTERNATIVE FORMATS UPON REQUEST. PRINTED ON RECYCLED PAPER.

North Park Recreation Center
4044 Idaho Street
San Diego, CA 92104

(619) 235-1152 Office (619) 235-1156 Fax
Www.sandiego.gov/park-and-recreation/

THE CITY OF SAN DIEGO

Toys for Tots es un programa que provee juguetes para familias de bajos ingresos, con niños de 14 anos o menores. Las familias que soliciten juguetes deberán calificar bajo las directivas de bajo ingresos del condado para ser elegibles. Favor de completar la porción de información de este volante y traigalo con usted cuando se registre. Usted también necesitara traer los papeles mencionados a continuación para verificar elegibilidad para el programa Toys for Tots:

1. Identificación con fotografía (Licencia de manejo de California o Identificación de California)
2. Comprobante de Domicilio (Pago de servicios públicos: Teléfono, gas o electricidad)
3. Comprobante de Paternidad -Tutela (Acta de nacimiento, Tarjeta de Medical o Identificación de California)
4. Comprobante de bajos ingresos (AFDC, ES - Estampillas para comida, Pago de Impuestos de 2009)
5. Tarjeta de Seguro Social (niños que sean elegibles)

No se aceptaran solicitudes sin alguno de los papeles requeridos.
El proceso de registración no garantiza que usted recibirá juguetes.

Inscripciones: 18 De Octubre—8 De Noviembre

lunes y miercoles: 2:30p.m. - 7:00p.m.
martes: 12:00p.m.-7:00p.m.
jueves: 10a.m.-6p.m.
viernes: 1:00p.m.-5p.m.
sabado: 10:00a.m. - 12:00p.m.

Fechas y horas seran anunciadas para la distribucion de juguetes

Toys for Tots Aplicación

Nombre de padre: _____ Nombre de madre: _____
(Imprima) Apellido Nombre Apellido Nombre

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ *Uso de oficina:.* _____

Nombre completo del niño	Fecha de nacimiento	Edad	Género	**SS# 4 últimos dígitos**
			☐ niño ☐ niña	000 – 00 - __ __ __ __
			☐ niño ☐ niña	000 – 00 -__ __ __ __
			☐ niño ☐ niña	000 – 00 - __ __ __ __
			☐ niño ☐ niña	000 – 00 - __ __ __ __
			☐ niño ☐ niña	000 – 00 - __ __ __ __

LA CIUDAD DE SAN DIEGO, COMO RECIPIENTE DE FONDOS FEDERALES, NO PUEDE DISCRIMINAR ENCONTRA DE NINGUNA PERSONA EN LA BASE DE RAZA, COLOR, CREDO, SEXO, EDAD, ORIGEN NACIONAL O ASCENDENCIA, RELIGIÓN, EMBARAZO, INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL, LA ESTADO DE VETERANO, ESTADO CIVIL, CONDICIÓN MÉDICA, GÉNERO (TRANSEXUAL Y TRANSGÉNERO), ORIENTACIÓN SEXUAL, ASÍ COMO CUALQUIER OTRA CATEGORÍA PROTEGIDAS POR MEDIO DE LEYES FEDERAL, DEL ESTADO O LOCAL. SI ALGUIEN CREE QUE SE LE DISCRIMINA, EL O ELLA PUEDE SOMETER UNA QUEJA ALEGANDO LA DISCRIMINACION CON EL DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACION DE LA CIUDAD DE SAN DIEGO (LLAME A LA SUPERVISORA DEL DISTRITO (619) 236-7342) O CON LA OFICINA DE OPORTUNIDADES IMPARCIALES DEL DEPARTAMENTO DEL INTERIOR DE LOS EE.UU. WASHINGTON, D.C. 20240. A PETICION ESTA INFORMACION ESTA DISPONIBLE EN FORMATOS ALTERNATIVOS. IMPRIMADO EN PAPEL RECICLADO.