



# APPLICATION FOR SERVICES

26A 10th Street Clintonville, WI 59429 | 715-460-3517 | www.compassionateconnect.com

The Compassionate Connections Center offers programs and assistance services to individuals residing within the Clintonville School District or to qualifying individuals by referral. Services offered by the Compassionate Connections Center are subject to change at any time. Please allow 48 hours for application processing.

## PERSONAL INFORMATION

Full Name :

First

:

Last

Address :

:

City

State

Zip

Phone Number : (  ) Age :

Email Address :

## HOUSING DETAILS

Household size :

Additional Household Members with ages  
(If applicable)

Names

	First	Last	Age
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## PROGRAMS AND SERVICES OF INTEREST

I/We are interested in the following services:

### Personal Hygiene and Diaper Pantry

Products are provided on a FIRST COME, FIRST SERVED basis and I relinquish The Compassionate Connections Center of all liability of any nature whatsoever and accept these products "AS IS" and at my own risk. You will not sell the products. **Initial:** \_\_\_\_\_

### Emergency Funds

Provide a copy of the following:

Copy of Bill

Paystubs/Benefit Award Letter

Bank Statements

### Car Repair

Provide a copy of the following:

Estimate of Repairs

Proof of vehicle ownership

Paystubs/Benefit Award Letter

Bank Statements

### The Nutrition Mission

Weekend backpack program serving local students.

### Tool Lending Program

Rent tools from our tool lending program to use for things such as home repair, projects, etc.

### Referral to Partner Agencies

Mental Health Navigation, Health Insurance Support, Food Pantry, Head Start, Translating/Interpreting services, etc.

### Volunteer for the Compassionate Connections Center

Volunteer with us! When volunteering with us you agree to protect the confidentiality of our clients. **Initial:** \_\_\_\_\_

**Note to Applicants:** If any information on this application is found to be false or incomplete, such finding may be grounds for denial of requested assistance and may be a basis for debarment from participation in all Compassionate Connections Center Inc Programs.

Inappropriate behavior such as profanity, verbal abuse of staff or any other disruptive behavior is prohibited. Any such behavior may result in the suspension or termination of your privileges at The Compassion Connections Center.

**Client(s) Signature :**

**Date :**

**Alternate Contact :**

**Name**

**First**

**Last**

**Phone Number**

*The Compassionate Connections Center Inc. is proud to be an Equal Employment Opportunity and Affirmative Action Organization. We celebrate diversity and do not discriminate based on race, religion, color, national origin, sex, sexual orientation, age, veteran status, disability status, or any other applicable characteristics protected by law.*



# APLICACIÓN DE SERVICIOS

26A 10th Street Clintonville, WI 59429 | 715-460-3517 | [www.compassionateconnect.com](http://www.compassionateconnect.com)

El Compassionate Connections Center ofrece programas y servicios de asistencia a personas que residen dentro del Distrito Escolar de Clintonville o a personas que califican por referencia. Los servicios ofrecidos por Compassionate Connections Center están sujetos a cambios en cualquier momento. Espere 48 horas para el procesamiento de la solicitud.

## INFORMACION PERSONAL

**Nombre Completo** :

**Primer** :

**Apellido** :

**Dirección** :

:

**Ciudad** **Estado** **Código Postal**

**Número de Teléfono** : (  ) **Edad** :

**Correo Electrónico** :

## DETALLES DE VIVIENDA

**Tamaño del hogar** :  **Miembros adicionales del hogar con edades**  
(Si es aplicable)

<b>Nombres</b>	<b>Primer</b>	<b>Apellido</b>	<b>Edad</b>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## PROGRAMAS Y SERVICIOS DE INTERÉS

Estoy/Estamos interesados en los siguientes servicios:

**Higiene Personal y Despensa de Pañales**

Los productos se proporcionan por orden de llegada y renuncio a Compassionate Connections Center de toda responsabilidad de cualquier naturaleza y acepto estos productos "TAL CUAL" y bajo mi propio riesgo. No venderás los productos. **Inicial:** \_\_\_\_\_

**Fondos de Emergencia**

Proporcione una copia de lo siguiente:

- Copia de la Factura
- Talones de Pago/carta de Concesión de Beneficios
- Estados de Cuenta Bancarios

**Reparación de Automóviles**

Proporcione una copia de lo siguiente:

- Estimado de Reparaciones
- Prueba de Propiedad del Vehículo
- Talones de Pago/Carta de Concesión de Beneficios
- Estados de Cuenta Bancarios

**La Misión de Nutrición**

Programa de mochila de fin de semana al servicio de estudiantes locales.

**Programa de Préstamo de Herramientas**

Alquile herramientas de nuestro programa de préstamo de herramientas para utilizarlas en tareas como reparaciones del hogar, proyectos, etc.

**Referencia a agencias asociadas**

Navegación de Salud Mental, Apoyo de Seguro Médico, Despensa de Alimentos Comunitarias, Head Start, Servicios Traducción/Interpretación, etc.

**Ser Voluntario en el Compassionate Connections Center**

¡Sé voluntario con nosotras! Al ser voluntario con nosotros, usted acepta proteger la confidencialidad de nuestros clientes. **Inicial:** \_\_\_\_\_

**Nota para los Solicitantes:** Si se determina que alguna información en esta solicitud es falsa o está incompleta, dicho hallazgo puede ser motivo para denegar la asistencia solicitada y puede ser motivo para la exclusión de la participación en todos los programas de Compassionate Connections Center Inc.

Se prohíbe el comportamiento inapropiado como malas palabras, abuso verbal del personal o cualquier otro comportamiento disruptivo. Cualquier comportamiento de este tipo puede resultar en la suspensión o terminación de sus privilegios en The Compassion Connections Center.

**Firma del Cliente(s) :**

**Fecha :**

**Contacto Alternativo :**

**Nombre**

**Primer**

**Apellido**

**Número de Teléfono**

*Compassionate Connections Center Inc. se enorgullece de ser una organización que ofrece igualdad de oportunidades de empleo y acción afirmativa. Celebramos la diversidad y no discriminamos por motivos de raza, religión, color, origen nacional, sexo, orientación sexual, edad, condición de veterano, condición de discapacidad o cualquier otra característica aplicable protegida por la ley.*