



dba P.I.N.A.L.

# Pets In Need Action League

*Keeping Pets & People Together*

## Banco de Alimentos para Mascotas

¡ Bienvenido! El banco de Alimentos para Mascotas es uno de nuestros programas de *Nunca se Rindan*, dirigido a “Mantener Mascotas y Personas Unidas”. Es Posible gracias a las generosas contribuciones de miembros de la comunidad, empresas y voluntarios de P.I.N.A.L. Somos una organización sin fines de lucro, una Corporación formada totalmente por voluntarios - No somos un programa de asistencia del gobierno.

### Directrices:

Asistencia por medio de nuestro banco de alimentos para mascotas está disponible solo para Residentes calificados del Condado Pinal. Esta diseñado para ayudar temporalmente a Mascotas, perros o gatos de compañía, durante tiempos financieramente difíciles. Por favor de leer TODAS las directrices a continuación y completar la solicitud de 2 páginas adjunto, si usted siente que califica:

- Una aplicación debe ser completada, y proveer todas las pruebas solicitadas, para calificar para asistencia de alimentos para su mascota.
- Sólo se permite un solicitante por hogar / dirección. El solicitante debe tener al menos 18 años.
- El solicitante debe estar inscrito en un programa estatal o en un programa financiado por el gobierno federal, tales como AHCCCS, WIC, Estampillas de Comida, SSDI, o Desempleo, o proveer declaración de impuestos del año anterior, o un talón de cheque comprobando que su ingreso está debajo de las directrices de bajo ingresos. Otra prueba de dificultad financiera también será considerada en una base de caso por caso. **SE REQUIERE PRUEBAS – debe acompañar solicitud. Véase la solicitud para obtener más detalles.**
- El solicitante deberá proporcionar la documentación que toda mascota(s) en el hogar han sido esterilizados / castrados. Esto se puede obtener por medio de su Veterinario. **SE REQUIERE PRUEBA - debe acompañar solicitud. Por favor, vea el proximo parrafo si necesita asistencia con el servicio de esterilización / castración.**
- Si sus mascotas no son esterilizados / castrados, P.I.N.A.L. intentara ayudarlo con esto directamente, o proporcionarle una lista de opciones de bajo costo en las comunidades a su alrededor. Por favor, de preguntar si usted necesita estos servicios para su mascota(s), pero no puede costear el gasto – **es posible que podamos ofrecer ayuda con el servicio de esterilización / castración GRATIS.**
- Identificación del solicitante se requiere cada vez que el alimento sea recogido. Individuos recibiendo asistencia deberán recoger y transferir su propio alimento de mascota, ya que entrega actualmente no esta disponible.
- Se proporcionarán servicios de alimentación para un máximo de cuatro (4) mascotas en total, por hogar. Se limita además a una solicitud por mes, de acuerdo a la disponibilidad de alimentos.
- La cantidad de alimentos recibidos dependerá de la cantidad de mascotas, su tamaño, y el suministro de alimentos disponibles en el momento de la distribución.
- La inscripción está activa durante un año desde la fecha de aprobación. Las personas deben volver a aplicar en ese momento.\*
- Después de la inscripción en el programa de Banco de Alimentos para Mascotas de P.I.N.A.L., el solicitante no puede aumentar la cantidad de mascotas en su casa. Si lo hace, muestra que el solicitante es mas que capaz de cuidar de la mascota(s) ya en su cuidado, será descalificado de asistencia futura.
- Los alimentos suministrados a través de P.I.N.A.L. no deben ser vendidos a otras personas.
- P.I.N.A.L. se reserve el derecho de negar, suspender, o hacer excepciones a la asistencia basada en las necesidades y circunstancias individuales; y para revisar o cambiar cualquier componente del programa sin previo aviso a los participantes.

\*Los solicitantes que no son capaces de trabajar y estan en Seguridad Social de largo plazo o en Discapacidad pueden ser elegibles para servicios de alimentos para mascotas en una base continua. Esto depende de la disponibilidad de alimentos en un momento dado.

### Distribución de Alimentos para Mascotas de Compañía:

Para conocer las ubicaciones y horarios, visite nuestro sitio web, [www.PinalPets.org](http://www.PinalPets.org), y busque “detalles Pet Food Bank” **Quick Link** en la barra lateral a lado derecho. O puede contactarnos al correo electrónico o teléfono mencionado a continuación.

**MANTENGA ESTA PÁGINA PARA SUS ARCHIVOS!** Continuar con la Solicitud. . .

P.O. Box 12813 • Casa Grande AZ 85130 • 520.582.0299 • [info@pinalpets.org](mailto:info@pinalpets.org) • [www.pinalpets.org](http://www.pinalpets.org)

*Pets In Need Action League is a 501c3, tax-exempt, Nonprofit Corporation*      *Revised Oct, 2014*

**Mascotas En Need Liga de Acción**  
**Solicitud de Temporal**  
**Asistencia Pet Food**

Por favor, complete esta solicitud en su totalidad para tener derecho a la asistencia de alimentos para mascotas temporal. **Toda la información que usted proporcione se mantendrá completamente confidencial.** [Nota] - Las solicitudes también se pueden encontrar en línea en [www.pinalpets.org](http://www.pinalpets.org).

Su nombre: \_\_\_\_\_

Los nombres de los otros miembros de su hogar que tengan 18 años o más:

\_\_\_\_\_

Su dirección - esto debe coincidir con la dirección en su licencia; u otro comprobante de domicilio actual (es decir, factura de servicios públicos):

\_\_\_\_\_

Incluya calle, ciudad y código postal (en el condado de Pinal)

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Otro teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

# De perros en casa: \_\_\_\_\_ # de gatos en casa: \_\_\_\_\_

Por favor enumere todos el Estado actual o Federal asistencia que usted recibe - (es decir, WIC, AHCCCS, Cupones de Alimentos, SSDI, Medicaid, o el desempleo) o las circunstancias que se aplican - (es decir, ingresos bajo las pautas de ingresos bajos o de otras dificultades financieras). **Se requiere prueba y debe acompañar la aplicación** - de bajos ingresos, incluir a todos los números de Seguro Social de todos los documentos antes de presentar comprobante de pago actual o declaración de impuestos del año pasado y negro fuera. *Si usted tiene preguntas sobre los requisitos de las aplicaciones o de cualificación, visite [www.pinalpets.org/qualification.html](http://www.pinalpets.org/qualification.html) o póngase en contacto con nosotros en el teléfono # o correo electrónico que aparece en la parte inferior.*

¿Cómo se enteró de la liga de Action para mascotas en necesidad - Banco de Alimentos para Mascotas?

\_\_\_\_\_

**Aplicación continúa atrás. . .**

**PARA P.I.N.A.L. USO Solamente**

**FOR P.I.N.A.L. USE ONLY**    Date Rec'd: \_\_\_\_\_ Date Contacted: \_\_\_\_\_ via  EMAIL     LETTER     PHONE

Contact Volunteer: \_\_\_\_\_ Approved: \_\_\_\_\_ Denied: \_\_\_\_\_

Date Entered in Database / Volunteer: \_\_\_\_\_

P.O. Box 12813 • Casa Grande AZ 85130 • 520.582.0299 • [info@pinalpets.org](mailto:info@pinalpets.org) • [www.pinalpets.org](http://www.pinalpets.org)

*Pets In Need Action League is a 501c3, tax-exempt, Nonprofit Corporation    Revised Oct, 2014*

**Mascotas En Need Liga de Acción**  
**Solicitud de Temporal**  
**Asistencia de Alimentos para mascotas (continuación)**

Yo \_\_\_\_\_ Estado que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, y entiendo  
(escriba su nombre)  
que cualquier información falsa me puede descalificar de recibir servicios a través de P.I.N.A.L.

Yo libero tanto P.I.N.A.L. y su fuente (s) de cualquier responsabilidad derivada de la condición de la comida y estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne a PINAL y su fuente (s) en contra de cualquier y todos los daños, pérdidas, reclamos, causas de acción y los juegos de la ley o en el patrimonio o cualquier obligación que surja de o esté atribuido a ninguna acción en relación con la comida.

Estoy de acuerdo con todas las directrices y estipulaciones requeridas por P.I.N.A.L. para recibir asistencia de alimentos para mascotas.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Háblenos de su PET (S):**

**Por favor, marque una**

1) Nombre de su mascota: \_\_\_\_\_ Perro - Gato \* Spayed / Neutered? Sí - No

Raza: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre o Mujer Tamaño: S M L

2) Nombre de su mascota: \_\_\_\_\_ Perro - Gato \* Spayed / Neutered? Sí - No

Raza: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre o Mujer Tamaño: S M L

3) Nombre de su mascota: \_\_\_\_\_ Perro - Gato \* Spayed / Neutered? Sí - No

Raza: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre o Mujer Tamaño: S M L

4) Nombre de su mascota: \_\_\_\_\_ Perro - Gato \* Spayed / Neutered? Sí - No

Raza: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre o Mujer Tamaño: S M L

\* Si "Sí", la prueba del procedimiento quirúrgico deben acompañar la solicitud.

\* Si "No", por favor póngase en contacto con nosotros para opciones de bajo costo o para determinar si usted es elegible para nuestro programa de esterilización / castración GRATIS.

**Envíe la solicitud completa, y requirió la documentación financiera y la esterilización / castración, a:**

Pets In Need Action League

PO Box 12813

Casa Grande AZ 85130

~ Un P.I.N.A.L. representante se comunicará con usted en relación con su solicitud ~