

Blue Santa Application for the City of Bastrop Police Department

Primary Parents' full name: Primary Parents' Address: Primary Parents' phone number: Primary Parents' Email Address: Additional Parent/Guardian name/phone number: Have you applied for assistance with any other program or agency for this child? If yes, what agency or program? Is there more than one family living at this address? If yes, is the other family applying for the program?

APPLY ONLY ONCE Important Program Guidelines:

Eligibility and Notification:

Residence and Age: To qualify for the program, children must live within the Bastrop city limits and be under 18 years of age. If you live outside the city limits, you will not be eligible.

Prior Participation: Prior participation in the program does not guarantee approval. Applications from repeat recipients may be denied, depending on the total number of families who apply.

Notification: All nominees will be notified via email by November 7thth, 2025 regarding the status of there application.

Families MUST provide one acceptable proof of residency (see list below), a photo of the Primary Parent's ID and a copy of each child's birth certificate.

*Names and addresses on proof of residency MUST match the names on the ID and birth Certificate *

Acceptable forms of residency:

Utility Bill ● Cable Bill ● Rental/Lease Agreement ● Property Tax Bill
 School Registration

Application deadline: November 1st, 2025



| First Name | Last Name | Age | Gender M/F | Son / Daughter | School |
|-------------------|-------------------|-----------|---------------|----------------|----------|
| Jane (Example) | Smith | 10 | F | Daughter | Emile |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| ignature of Parer | nt/Guardian | | | Date | <u>'</u> |
| ***** | ***** | _ **** | **** | ******* | ***** |
| To be complet | ed by BPD | | | | |
| All documents | received? YES / I | NO | | | |
| Approved? | oved? YES / NO | | | | |
| Date Notified: | | | Email ac | ldress used: | |
| ndividual mak | ing notification: | | | | |

*IF YOUR APPLICATION IS INCOMPLETE, YOU WILL NOT BE ACCEPTED INTO THE PROGRAM

Applications and additional documentation can be turned in to the City of Bastrop Police Department, or emailed to BPDCommunity@cityofbastrop.org - If you have any questions, please call 512-332-8600



Solicitud de Blue Santa para el Departamento de Policía de la Ciudad de Bastrop

Por favor imprima o escriba a máquina

| Nombre completo de los padres principales: |
|--|
| Dirección de los padres principales: |
| Número de teléfono de los padres principales: |
| Dirección de correo electrónico de los padres principales: |
| Nombre / número de teléfono adicional del padre / tutor: |
| ¿Ha solicitado ayuda con algún otro programa o agencia para este niño? |
| En caso afirmativo, ¿qué agencia o programa? |
| ¿Hay más de una familia viviendo en esta dirección? |
| En caso afirmativo, ¿la otra familia está solicitando el programa? |

SOLICITE SOLO UNA VEZ Pautas importantes del programa:

Elegibilidad y notificación:

Residencia y edad: Para calificar para el programa, los niños deben vivir dentro de los límites de la ciudad de Bastrop y ser menores de 18 años. Si vive fuera de los límites de la ciudad, no será elegible. Participación previa: La participación previa en el programa no garantiza la aprobación. Las solicitudes de beneficiarios repetidos pueden ser denegadas, dependiendo del número total de familias que presenten la solicitud.

Notificación: Todos los nominados serán notificados por correo electrónico antes del El 7 de noviembre de 2025 sobre el estado de su solicitud.

Las familias <u>DEBEN</u> proporcionar una prueba aceptable de residencia (consulte la lista a continuación), una foto de la identificación del padre principal y una copia del certificado de nacimiento de cada niño.

* Los nombres y direcciones en el comprobante de residencia DEBEN coincidir con los nombres en la identificación y el certificado de nacimiento *

Formas aceptables de residencia:

 Factura de servicios públicos ● Factura de cable ● Contrato de alquiler / arrendamiento ● Factura de impuestos a la propiedad ● Registro escolar

Fecha límite de solicitud: 1 de noviembre de 2025



| | Nombre | Apellido | Edad | Género M/F | Hijo / Hija | Escuela |
|---|-------------------|----------|------|---------------|-------------|---------|
| | Jane (Ejemplo) | Herrero | 10 | F | Hija | Emile |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

| Firma del padre/tutor | | Fecha |
|---|-----------------------|---------------------|
| ****** | ****** | ************ |
| A completar por BPI | D | |
| ¿Todos los documen | tos recibidos? SÍ / N | 0 |
| ¿Aprobado? | SÍ / NO | |
| Fecha de notificación electrónico utilizada | | Dirección de correo |
| Individuo que realiza | a la notificación: | |

*SI SU SOLICITUD ESTÁ INCOMPLETA, NO SERÁ ACEPTADO EN EL PROGRAMA

Las solicitudes y la documentación adicional pueden entregarse al Departamento de Policía de la Ciudad de Bastrop o enviarse por correo electrónico a

<u>BPDCommunity@cityofbastrop.org</u> - Si tiene alguna pregunta, llame al 512-332-8600