



# Solicitud para Enrolar

Please complete all sections and mail or drop off to ATTN: RSVP Department at the *All Peoples Community Center* address below. *Forms with original signatures are required* for enrollment.

Por favor complete todas las secciones y envíelas por correo o llévelas a ATTN: RSVP Departamento al sitio de All Peoples Community Center. Se requieren formularios con firmas originales para la inscripción.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_

Limitaciones físicas / médicas: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito o delito menor? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_. En caso que si, adjunte una explicación de los cargos, la fecha de la infracción y el estado de los cargos en una hoja separada que se incluirá con esta solicitud.

Experiencia laboral \_\_\_\_\_

¿Por qué estás interesado en ser voluntario? \_\_\_\_\_

Habilidades/Intereses/Pasatiempos/Idiomas \_\_\_\_\_

Experiencia de voluntariado (actual, pasada) \_\_\_\_\_

**Preferencia de voluntario:**

\_\_\_\_ Jardinería    \_\_\_\_ Miembro de la Junta Asesora    \_\_\_\_ Distribución de alimentos  
\_\_\_\_ Seguridad pública (trabajando con el Departamento de Policía)    \_\_\_\_ Tutoría y / o cuidado de niños  
\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

**Ubicación:**

\_\_\_\_ South L.A.    \_\_\_\_ Bell    \_\_\_\_ Bell Gardens    \_\_\_\_ Cudahy    \_\_\_\_ Southgate  
\_\_\_\_ Lynwood    \_\_\_\_ Maywood    \_\_\_\_ Huntington Park

**Horas/Días disponibles**

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
AM					
PM					



# Solicitud para Enrolar

**\*\*\*Porfavor marque solo un tipo de reembolso: \*\*\***

¿Qué método de transporte utiliza?  Vehículo personal  Transporte público  
 Otro \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ desea recibir un reembolso por gastos de viaje o comida  
.  Escriba Nombre

incurrido a través de mi servicio voluntario en \_\_\_\_\_  
Nombre de Estación

### REEMBOLSO DE COMIDAS

Yo proporciono/compro \_\_\_\_\_ de comida(s)(por mes) mientras soy voluntario. Costo por comida \$ \_\_\_\_\_

The volunteer station provides me with \_\_\_\_\_ free meal (per month) when I volunteer.  
La estación de voluntarios me proporciona \_\_\_\_\_ comida gratis (por mes) cuando soy voluntario.

### REEMBOLSO DE MILLAJE (Tenga en cuenta que toda la información debe enviarse y estar actualizada).

Manejo \_\_\_\_\_ millas (ida y vuelta) desde mi casa hasta la estación de voluntarios.  
Mi Numero de Licencia # \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento \_\_\_\_\_  
**(Obligatorio) Proporcione una copia.**

Mi compañía de seguros de automóvil es:: \_\_\_\_\_  
**(Obligatorio) Proporcione una copia.**

No deseo ser reembolsado

Los voluntarios de RSVP pueden recibir ayuda con las comidas o el transporte entre el hogar y la estación de voluntarios, a las capacitaciones / orientaciones y eventos de reconocimiento.

Se emitirá un reembolso, siempre y cuando la hoja de tiempo esté firmada por TANTO el voluntario como el supervisor / coordinador de la estación. Además, RSVP solo emitirá reembolsos para los voluntarios que presenten sus hojas de tiempo de manera oportuna (antes del 20 de Abril / Julio / Octubre / Enero).

Para ser elegible para el reembolso, un voluntario debe trabajar un mínimo de 8 a 10 horas por mes y haber completado la sección Solicitud de Reembolso.

El reembolso de voluntarios no es un derecho del programa RSVP, pero está diseñado para ayudar a aquellos que no podrían ofrecerse como voluntarios con alguna asistencia financiera.

Los cheques de reembolso se envían por correo trimestralmente según la disponibilidad de fondos

**ENTIENDO** que para ser elegible para recibir un reembolso parcial, esta información debe ser correcta y verdadera, y que la presentación de esta solicitud no me da pleno derecho a recibir un reembolso. También entiendo que el reembolso no está garantizado ya que está sujeto a la disponibilidad de fondos presupuestarios aprobados del proyecto. Tenga en cuenta que no todos los voluntarios son elegibles para reembolso.



# Solicitud para Enrolar

Como voluntario de RSVP, estará cubierto por accidentes, responsabilidad personal y seguro de automóvil en exceso, además de un pequeño beneficio por fallecimiento mientras realiza tareas voluntarias. Esta cobertura es automática y gratuita para usted siempre que sea un miembro activo inscrito de RSVP. Por favor provea la siguiente información.

Nombre del Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Beneficiario del seguro complementario contra accidentes RSVP:

Nombre \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Dirección, Ciudad, Código postal \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indique si RSVP puede tener permiso para usar su imagen.

\_\_\_\_ Por la presente otorgo a All Peoples Community & FamilySource Center y a RSVP permiso para usar mi imagen en fotografías / videos en todas y cada una de sus publicaciones o en la red mundial, ya sea que se conozcan ahora o que existan en el futuro, controladas por All Peoples Community & FamilySource Center y RSVP a perpetuidad. No haré ningún reclamo monetario o de otro tipo contra All Peoples Community & FamilySource Center y el RSVP por el uso de estas fotografías / videos.

\_\_\_\_ **No** doy permiso para usar mi imagen en fotografía (s) / video (s) para All Peoples Community & FamilySource Center o RSVP.

### Certificaciones

#### **Al firmar a continuación, reconozco que he leído y comprendido las siguientes declaraciones:**

- Por la presente declaro que tengo 55 años de edad o más y ofrezco mis servicios como voluntario para el Programa de Voluntarios Mayores Jubilados de All Peoples Community & FamilySource Center (Patrocinador). Entiendo que no soy empleado del Proyecto RSVP, el Patrocinador, el Condado de Los Angeles, la estación de voluntarios o el Gobierno Federal y estoy de acuerdo en servir sin compensación.
- Entiendo que en mi calidad de voluntario RSVP puedo entrar en contacto con información confidencial. Estoy de acuerdo en proteger esta información lo mejor que pueda y no divulgarla durante o después de que termine mi servicio como voluntario.
- Entiendo que si uso mi automóvil personal en mi servicio voluntario, haré los arreglos necesarios para mantener en vigencia un seguro de responsabilidad civil del automóvil igual o mayor a los requisitos mínimos del Estado de California. También mantendré vigente una licencia de conducir de California válida.

\_\_\_\_\_  
**Firma del voluntario RSVP**

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

\_\_\_\_\_  
**Firma del Staff de RSVP**

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

**Agencia de Igualdad de Empleo:** All Peoples Community & FamilySource Center es una agencia de igualdad de oportunidades. La inscripción se realiza sin distinción de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. RSVP ofrece adaptaciones razonables a las discapacidades conocidas de las personas de conformidad con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades. Para obtener información sobre adaptaciones o si necesita adaptaciones especiales para completar el proceso de solicitud, comuníquese con RSVP al (213) 747-6357, extensión 123.



# Solicitud para Enrolar

La siguiente información es opcional y no afectará su inscripción en el RSVP de All Peoples Community & FamilySource Center

¿Qué muestra de agradecimiento significaría más para ti? (Marque todo lo que corresponda)

<input type="checkbox"/> Comidas preparadas especialmente	Regalos <input type="checkbox"/>	Certificados <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vestimenta con logo RSVP	Ser elegido como voluntario de el mes <input type="checkbox"/>	Ser destacado en el boletín <input type="checkbox"/>
Otro (hacer sugerencia)		

A menudo se solicita a RSVP que proporcione información demográfica perteneciente a los miembros voluntarios. Proporcione la siguiente información (Opcional).

¿Eres un veterano? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

¿Es usted un miembro militar activo? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

¿Alguno de los miembros de su familia está sirviendo activamente en el ejército? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

Género: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino

Raza / Origen étnico:

Blanco
  Asiático
  African American
  Otro  
 Hispano/Latino
  Pacific Islander
  American Indian/Alaska Native

Gracias por cualquier información que nos haya proporcionado. Su información **nunca** se vende, comparte o utiliza fuera de RSVP, All Peoples Community & FamilySource Center o la Corporación de Servicio Nacional y Comunitario.

### Sólo Para Uso de Oficina:

Interview Completed By: \_\_\_\_\_

Potential Stations: \_\_\_\_\_

Additional Comments: \_\_\_\_\_

Station(s) Assigned \_\_\_\_\_

Assignment(s) Refer to Assignment Volunteer Description from Station

Date Assigned: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Database Entry: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_