

# Single Parent? Low Income and Married with Children? NEED HELP?

You're invited to our  
**PARENT SUPPORT WORKSHOP**  
Child care provided for children ages 3 to 12 years old!

Saturday, February 27, 2010  
9:00 a.m. to 1:00 p.m.  
Activities Center of First Baptist Church of Waco on 5<sup>th</sup> and Webster  
(Take Waco Transit, "Route 2," and stop at 5<sup>th</sup> and Clay.)

To help us plan for child care, please let us know you're coming by calling Nicky at 254-752-3000 or by completing a registration form wherever you obtained this flyer! Pre-registration is NOT required to attend.

---

## Apply for Child Support, TANF, Food Stamps, Medicaid, & CHIP!

### Get Information / Get Applications / Make Appointments for:

- public housing
  - emergency assistance
  - rental & utility assistance
  - locating an absent parent
  - establishing paternity
  - establishing/enforcing child support
  - computer skills
  - health & dental care
  - repairs of heating & AC units
  - guardianship
  - WIC
  - prescription drug assistance
  - beauty & barber college
  - truck driving school
  - certification programs
  - job training/retraining
  - GED & ESL classes
  - interviewing skills/resume writing
- 

#### If you're applying for TANF (welfare), Food Stamps, Medicaid, and/or CHIP (Children's Health Insurance Program), bring:

- your driver's license, passport, State ID card, or some form of photo ID
- social security numbers for you and your children (social security *cards* are not required, but if you have them, bring them with you)
- birth certificates for your children (if your children were born in Texas and you do not have their birth certificates, you do not need to obtain birth certificates for the workshop)
- last 4 paycheck stubs from work (or a signed letter from your employer with his phone number that states what you are being paid per pay period)
- your most recent receipt for your payment of child care
- your most recent utility bill

#### If you need assistance locating an absent parent, establishing paternity, or establishing/enforcing child support, bring:

- your driver's license, passport, State ID card, or some form of photo ID
- current address of the noncustodial parent (try to obtain this information)
- driver's license number of the noncustodial parent (try to obtain this information)
- copy of restraining or protective order, if one exists
- copy of child support order, if one exists (if you have a child support order but don't have a copy of it, try to determine the city/state where it was completed, the approximate date of the order, and the cause number)

# **Padre o Madre? Bajos ingresos y con niños? NECESITA AYUDA?**

Usted está invitado a...

## **TALLER DE APOYO PARA PADRES**

**Cuidado de niños de 3 a 12 años!**

Sábado, Febrero 27, 2010

9:00 a.m. - 1:00 p.m.

Centro de Actividades de First Baptist Church of Waco en la calle 5<sup>th</sup> y Webster

Si va a usar el bus de Waco Transit, use la ruta 2 y bájese en la calle 5th y Clay.

Para ayudarnos a planear el cuidado de niños, por favor háganos saber que usted viene llamando a Nicky al 254-752-3000 o complete la forma de registro donde usted reciba este volante!

Registro previo NO es requerido para asistir al taller.

---

## **Aplique para Asistencia para Niños, TANF, Estampillas de Comida, Medicaid, & CHIP!**

### **Obtenga Información / Obtenga Aplicaciones / Haga Citas Para:**

- casas del gobierno
- asistencia de emergencia
- asistencia para renta y biles
- localización de un padre ausente
- establecimiento de paternidad
- estableciendo/reforzando apoyo para el niño
- clases de computadoras
- cuidado de salud y dientes
- reparación de aire acondicionado y calentador
- custodia legal
- WIC
- asistencia de prescripción de medicinas
- estudios de belleza/peluquería
- escuela de manejo de trocas
- programas certificados
- entrenamiento para trabajos
- clases de GED e Inglés
- habilidades para entrevistas y para escribir hojas de vida

---

**Si usted esta aplicando para TANF (ayuda del gobierno), Estampillas de Comida, Medicaid y/o CHIP (programa de aseguranza para niños) traiga:**

- su licencia de conducción, pasaporte, tarjeta del estado, u otra identificación con foto
- seguro social suyo y de los niños (tarjetas del seguro social no son requeridas, pero si las tiene, tráigalas)
- certificados de nacimiento de los niños (si sus niños nacieron en Texas y usted no tiene certificados de nacimiento, no tiene que sacarlos para el taller)
- cuatro últimos cheques de pago de su trabajo (o una carta firmada de su empleador con su número de teléfono que diga cuanto le pagan)
- ultimo recibo de pago de cuidado de niños
- ultimo recibo de biles

**Si usted necesita ayuda localizando a un padre ausente, estableciendo paternidad, o estableciendo/reforzando soporte para el niño, traiga:**

- su licencia de conducción, pasaporte, tarjeta del estado, u otra identificación con foto
- dirección actual del padre que no tiene custodia (trate de obtener esta información)
- numero de licencia de conducción del padre que no tiene la custodia (trate de obtener esta información)
- copia de la orden de restricción o protección, si existe
- copia de la orden de apoyo para el niño, si existe (si usted tiene una orden pero no tiene una copia, trate de determinar la ciudad/estado donde se hizo la orden, la fecha aproximada de la orden, y el numero de caso)

# Parent Support Workshop

Hosted by First Baptist Church of Waco  
February 27 from 9:00 a.m. to 1:00 p.m.

## Registration Form

**Please pre-register by calling Nicky at 254-752-3000.**

You may also fill out this registration form and submit it to the agency or office from whom you received it, or you may hand deliver or mail it to:  
First Baptist Church, 500 Webster Ave. Waco, TX 76706.

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**I NEED CHILDCARE DURING THE WORKSHOP.  
(childcare is provided for children ages 3 to 12 only)**

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Please state all medical conditions, allergies, medications, or other information we need to know about your children (please identify the child for whom you are providing this information):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In cast of emergency, contact:

Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Please be prepared to show a picture ID when dropping off and picking up your children. The same individual who drops off your child(ren) will also need to pick up your child(ren).

Nicky Stokes with any questions at 752-3000

# Parent Support Workshop

Hosted by First Baptist Church of Waco  
February 27 from 9:00 a.m. to 1:00 p.m.

## Registration Form

**Please pre-register by calling Nicky at 254-752-3000.**

You may also fill out this registration form and submit it to the agency or office from whom you received it, or you may hand deliver or mail it to:  
First Baptist Church, 500 Webster Ave. Waco, TX 76706.

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**I NEED CHILDCARE DURING THE WORKSHOP.  
(childcare is provided for children ages 3 to 12 only)**

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Please state all medical conditions, allergies, medications, or other information we need to know about your children (please identify the child for whom you are providing this information):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In cast of emergency, contact:

Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Please be prepared to show a picture ID when dropping off and picking up your children. The same individual who drops off your child(ren) will also need to pick up your child(ren).

Nicky Stokes with any questions at 752-3000

# TALLER DE APOYO PARA PADRES

Anfitrión First Baptist Church of Waco  
Febrero 27 desde 9:00 a.m. hasta 1:00 p.m.

## Forma de Registro

**Por favor pre-regístrese llamando a Nicky al 254-752-3000.**

*Usted también puede llenar esta forma de registro y entregarla en la agencia u oficina donde la recibió, o la puede enviar por correo a:*

*First Baptist Church, 500 Webster Ave. Waco, TX 76706.*

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo electrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**NECESITO CUIDADO DE NIÑOS DURANTE EL TALLER.  
(Solamente se ofrece cuidado de niños de 3 a 12 años)**

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Por favor escriba todas las condiciones médicas, alergias, medicamentos, u otra información que nosotros debemos saber acerca de su niño (por favor identifique cual es el niño del cual usted está dando información):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de emergencia, contactar a:

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Por favor este preparado para mostrar un documento con foto cuando deje o recoja a sus niños. La misma persona que deja los niños deberá venir a recogerlos.

Cualquier pregunta diríjase a Nicky Stokes al 752-3000

# TALLER DE APOYO PARA PADRES

Anfitrión First Baptist Church of Waco  
Febrero 27 desde 9:00 a.m. hasta 1:00 p.m.

## Forma de Registro

**Por favor pre-regístrese llamando a Nicky al 254-752-3000.**

*Usted también puede llenar esta forma de registro y entregarla en la agencia u oficina donde la recibió, o la puede enviar por correo a:*

*First Baptist Church, 500 Webster Ave. Waco, TX 76706.*

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo electrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**NECESITO CUIDADO DE NIÑOS DURANTE EL TALLER.  
(Solamente se ofrece cuidado de niños de 3 a 12 años)**

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del niño (a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Por favor escriba todas las condiciones médicas, alergias, medicamentos, u otra información que nosotros debemos saber acerca de su niño (por favor identifique cual es el niño del cual usted está dando información):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de emergencia, contactar a:

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Por favor este preparado para mostrar un documento con foto cuando deje o recoja a sus niños. La misma persona que deja los niños deberá venir a recogerlos.

Cualquier pregunta diríjase a Nicky Stokes al 752-3000