

# Indian River County Sheriff's Office 2022 Shop with a Cop application

**Application must be completed and returned to the School Resource Deputy.** \*Do not leave any spaces blank\*. A telephone number must accompany this form. **Eligible children are grades K - 8.** On the shopping day, your child **must** be present in order to shop. Child must live in Indian River County. **Do NOT mail in applications.**

Child's name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Child's name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Child's name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Child's name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Name of School(s): \_\_\_\_\_

Name of Responsible Party: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: (Circle One) Guardian Parent School employee

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Telephone #: \_\_\_\_\_

(Telephone number MUST be valid and please include the BEST time to call)

**\*\*\*\*\*You must enclose a utility bill or show proof of residency in Indian River County\*\*\*\*\***

- 1. Number of persons in household: \_\_\_\_\_
- 2. Has the guardian/parent recently been laid off? (Circle One) **Yes** or **No**
- 3. Have you applied for assistance from any other organizations? (Circle One) **Yes** or **No**  
If so, name of organization: \_\_\_\_\_
- 4. Have you been part of Shop with a Cop in the past? (Circle One) **Yes** or **No**
- 5. Does your child have a disability that will need accommodations? **Yes** or **No**

\*By completion and your signature on this application, you give the IRCSO the right to make inquires with other organizations about assistance you are receiving.

### Total Annual Household Income: (Check One)

- \_\_\_\_\_ \$0 – 10,000.00
- \_\_\_\_\_ \$10,000.00 to \$15,000.00
- \_\_\_\_\_ \$15,000.00 to \$20,000.00
- \_\_\_\_\_ \$20,000.00 to \$25,000.00
- \_\_\_\_\_ \$25,000.00 to \$30,000.00
- \_\_\_\_\_ Over \$30,000.00

Signature: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*Applications must be turned into SRD no later than\*\*\*\*\*  
November 17, 2022**

**LETTERS OF PARTICPATION WILL BE MAILED BY  
DECEMBER 2, 2022  
SHOP DATE IS 12/14/2022**

# Indian River County Sheriff's Office 2022 Shop with a Cop application

Esta solicitud debe completarse y regresarse a la dirección que aparece en la parte de abajo o para su Oficial de la escuela. No deje ninguna pregunta en blanco. Es importante anotar un número de teléfono en esta solicitud. **Los niños que pueden participar deben ser de K a 8 grado.** Su niño **debe** estar presente el día de compras para poder participar. El niño debe vivir en el Condado de Indian River. **NO envíe solicitudes por correo.**

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre de las Personas Responsables: \_\_\_\_\_

Parentesco con el Niño: (Marque Uno) Guardian Padre/Madre Empleado Escolar

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

(el número de teléfono debe estar en servicio y con la mejor hora para llamar)

**\*\*\*\* Necesita proporcionar recibo de servicios de luz, agua etc. para comprobar su dirección en Indian River\*\*\*\***

1. Número de personas en la familia: \_\_\_\_\_

2. ¿El padre/guardián ha sido recientemente despedido del trabajo? (Marque uno) Si No

3. ¿Ha solicitado ayuda de alguna otra organización? (Marque uno) Si No

Sí así es, anote el nombre de la organización: \_\_\_\_\_

4. ¿Ha participado en el pasado en ir de Compras con un Policía? (Marque Uno) Si No

\* Al completar y firmar esta solicitud, usted le da el derecho a IRCSO para pedirle información a otras organizaciones acerca de la ayuda que usted está recibiendo.

**Ingreso Total Anual de la Familia: (Marque uno)**

\_\_\_\_ \$0 – 10,000.00

\_\_\_\_ \$10,000.00 - 15,000.00

\_\_\_\_ \$15,000.00 - \$20,000.00

\_\_\_\_ \$20,000.00 - \$25,000.00

\_\_\_\_ \$25,000.00 - \$30,000.00

\_\_\_\_ Más de \$30,000.00

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**La solicitud se puede entregar al Oficial de la escuela antes  
del 17 de noviembre de 2022.**

**Las cartas de participación serán enviadas el 2  
de diciembre de 2022.**

**DÍA DE COMPRAS 14 DE DICIEMBRE DE 2022.**