

Contribucion de Tiempo – Parte No-Federal
INKIND CONTRIBUTIONS-NON FEDERAL SHARE

Nombre de Ninó/Child's Name: _____ CB _____ AREA # _____

Visita en casa/Vist in home: si/yes ___ no/no ___

Cantidad de Tiempo Donado/Amount of time donated: _____ minutos/horas-min/hrs

Distancia (en millas)/Mileage : _____

Descripcion de materiales donados etc/Description of material donated etc: _____

Para Que Uso/For What Use: _____ Fecha de Contribucion/Date of Contribution: _____

Donado de parte de/Donated by: _____ NOMBRE/PRINTED NAME: _____

PLEASE CHECK THE APPROPRIATE BOX/POR FAVOR DE MARCAR EL CUADRO APROPIADO:

A-AGENCY OR BUSINESS/AGENCIA O NEGOCIO

F-FORMER PAREN/GUARDIAN/PADRE O GUARDIAN ANTERIORMENTE EN EL PROGRAMA

N-NON PARENT/NO-PADRE

P-PARENT/GUARDIAN/PADRE O GUARDIAN

APROVADO POR/APPROVED

BY: _____ TITULO/TITLE: _____

(Empleado de PACT)(PACT Employee)

(Attach any receipts for items donated to show value of item)

PI 11/10

Contribucion de Tiempo – Parte No-Federal
INKIND CONTRIBUTIONS-NON FEDERAL SHARE

Nombre de Ninó/Child's Name: _____ CB _____ AREA # _____

Visita en casa/Vist in home: si/yes ___ no/no ___

Cantidad de Tiempo Donado/Amount of time donated: _____ minutos/horas-min/hrs

Distancia (en millas)/Mileage : _____

Descripcion de materiales donados etc/Description of material donated etc: _____

Para Que Uso/For What Use: _____ Fecha de Contribucion/Date of Contribution: _____

Donado de parte de/Donated by: _____ NOMBRE/PRINTED NAME: _____

PLEASE CHECK THE APPROPRIATE BOX/POR FAVOR DE MARCAR EL CUADRO APROPIADO:

A-AGENCY OR BUSINESS/AGENCIA O NEGOCIO

F-FORMER PAREN/GUARDIAN/PADRE O GUARDIAN ANTERIORMENTE EN EL PROGRAMA

N-NON PARENT/NO-PADRE

P-PARENT/GUARDIAN/PADRE O GUARDIAN

APROVADO POR/APPROVED

BY: _____ TITULO/TITLE: _____

(Empleado de PACT)(PACT Employee)

(Attach any receipts for items donated to show value of item)

PI 11/10