

Guía Para Participar en la Lotería de Tarjetas de Membrecía Con Descuento de BJ's Wholesale Club

BJ's Wholesale Club abrirá su primera tienda en El Bronx, ubicada en el Gateway Center del Bronx Terminal Market. Gracias a negociaciones entre BJ's Wholesale Club, el Gateway Center y la Coalición Bronx Gateway (Acuerdo de Beneficios para la Comunidad), los residentes podrán beneficiarse obteniendo una de las 2,000 tarjetas BJ's Inner Circle de membrecía por un año, las cuales tienen un valor de 45 dólares y serán entregadas a un costo de 20 dólares. (Impuesto podría aplicar)

Por favor lea las siguientes instrucciones antes de llenar esta planilla de solicitud:

1. El programa está disponible solamente para residentes de El Bronx.
2. Las planillas se abrirán al azar en un proceso de lotería monitoreado por la Coalición Bronx Gateway. Si el volumen de las planillas recibidas es muy alto, posiblemente no todas podrán ser abiertas y no todos los participantes recibirán respuesta.
3. Los participantes pueden llenar solo una (1) planilla. El envío de más de una planilla resultará en la descalificación automática del participante.
4. La planilla debe ser completada cuidadosamente. Planillas incompletas podrían resultar en descalificación.
5. ENTREGUE SOLAMENTE LA PLANILLA, NO ANEXE NINGUN CHEQUE U OTRO DOCUMENTO. Posteriormente, si su planilla es seleccionada se le pedirá información adicional.
6. Elegibilidad por sus ingresos: Este programa fue creado para maximizar las oportunidades de residentes de El Bronx con ingresos limitados para obtener programas de alimentos. Podrán participar quienes reciban cupones de alimentos y quienes sean elegibles para WIC. Si su planilla es elegida, durante la entrevista el participante debe presentar su tarjeta para cupones de alimentos (food stamp card) y una carta de su supervisor de HRA. Quienes tengan una tarjeta WIC deben presentarla durante la entrevista.
7. Selección & Prioridades: Las planillas serán seleccionadas mediante lotería y se dará prioridad de la siguiente manera: 875 (43.75%) de las membrecías se le darán a los residentes de la Junta Comunal 4; 275 (13.75%) a los residentes de la Junta Comunal 1; 88 (4.40%) a los residentes de las Juntas Comunales 2, 3, 5 y 6; y finalmente 83 (4.15%) de las membrecías se le darán a los residentes de las Juntas Comunales 7, 8, 9, 10, 11 y 12.
8. Información falsa o incompleta: La entrega de información falsa o incompleta (en esta planilla o durante la entrevista posterior) resultará en la descalificación automática del participante.

Después de leer toda esta información, por favor complete y envíe la planilla anexa. La planilla debe ser enviada solamente POR CORREO REGULAR a la siguiente dirección de correo:

Bronx Gateway Coalition
P.O. Box 5075
Bronx NY 10451
Attn: Discounted BJ's Wholesale Club Membership Lottery

La fecha límite para enviar la aplicación es Lunes, 31 de agosto, 2009. Las planillas enviadas pasada la fecha límite serán reservadas para una posible consideración posterior.

(English on reverse side)

**Planilla de Aplicación para la Tarjeta de Membrecía con descuento BJ's
Wholesale Club**

Instrucciones

1. Envíe solo una (1) planilla por familia. **Si envía más de una planilla será descalificado automáticamente.**
2. Al completar la planilla, envíela únicamente por **correo regular**. NO LA ENVIE POR CORREO CERTIFICADO.
3. La planilla debe tener como fecha límite de envío **Lunes, 31 de agosto, 2009**. Las planillas enviadas pasada la fecha límite serán reservadas para una posible consideración posterior.
4. Envíe la planilla a la dirección: **Bronx Gateway Coalition
P.O. Box 5075
Bronx NY 10451
Attn: Discounted BJ's Wholesale Club Membership Lottery**
5. No realice ningún pago por la preparación de esta planilla.
6. La planilla deber ser llenada por el **PARTICIPANTE**.

A. Nombre y dirección

Nombre _____
 Dirección actual _____ (número, calle, apartamento)
 _____ (ciudad, estado, código postal)
 Teléfono No. () _____ Móvil No. () _____
 Oficina No. () _____
 ¿Desde cuándo vive en esta dirección? _____ años _____ meses

B. Información del hogar

¿Cuántas personas viven en su casa, incluyéndolo/la a usted? _____
 Enumere las personas que viven en su casa, empezando por usted, y provea la siguiente información. Anexe otra página si es necesario.

Nombre completo	Nexo con el participante	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Ocupación (Estudiante tiempo completo T/C; estudiante medio tiempo T/M)
1.	Yo				
2.					
3.					
4.					
5.					

C. Elegibilidad

¿Recibe actualmente cupones de alimentos? ___ Si ___ No ___ (no complete esta planilla, usted no es elegible)
 ¿Tiene actualmente una tarjeta WIC o puede obtener una carta de su supervisor de HRA indicando su elegibilidad para WIC? ___ Si ___ No ___ (no complete esta planilla, usted no es elegible)

D. Medio de Información

¿Cómo se enteró de este programa?
 Website/Internet Organización local/Iglesia
 Periódicos Amigo
 Aviso colocado en un edificio Otra _____

E. Identificación Racial (Para uso estadístico exclusivamente).

Esta información es opcional y no afectará el proceso de aplicación.
 Por favor, seleccione el grupo con el cual se identifica.
 Blanco (de origen no hispano)
 Negro (de origen no hispano)
 Hispano
 Asiático o de las Islas del Pacífico
 Indio Americano o Nativo de Alaska
 Otro: _____

F. Firma

DECLARO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA PLANILLA ES VERAZ. Yo no he ocultado, falsificado o mal interpretado esta información.
 Firma: _____ Fecha: _____

(English on reverse side)