



Sweet Dreams

Bed Ministry

¿Qué es el Ministerio de la Cama?

- Es un programa para proveer las camas para chicos que no las tienen.
- Voluntarios de la afiliación de la iglesia entregan las camas y las establecen para las familias.
- Chicos que reciben una cama también reciben una almohada nueva, un nuevo conjunto de sábanas, y una manta.
- Las camas están pagadas por donaciones de la iglesia y de los miembros de la comunidad.

¿Quién puede tener las camas?

El programa es para chicos de edades 17 y menos viviendo en Beatrice, NE.

¿Qué tipo de cama puedo tener?

Proveemos las camas individuales y empacar y jugar para bebés.

¿Cómo aplico?

Rellene la solicitud en la página próxima y entreguela en la First Presbyterian Church por dejarla o enviarla por correo a apartado de correos 654, Beatrice, NE 68310 o emailing a sweetdreamsbeatrice@gmail.com.

¿Recibe todo el mundo una cama?

No todos. Debe verificarse la necesidad de asistencia por un fuente de referencia confiable, como un trabajador de DHHS, un miembro del clero, o un casero. No podemos proveer más de 1 cama por chico.

¿Cómo recibo las camas si estoy aprobado?

Alguien del Ministerio de la Cama llamará a usted y establecerá una hora de entrega.

Otra información importante para que usted sepa:

- Un voluntario del Ministerio de la Cama debe entregar y establecer su cama nueva.
- Necesitamos que usted tenga un espacio que quiere que la cama vaya antes de que la cama está entregada.
- Si tiene preguntas durante el proceso, por favor llame a la oficina de la iglesia a 402-223-3933.

Información de la oficina: Apartado de Correos 654, Beatrice, NE 68310 (Al lado de Beatrice Middle School)
Abierto Lunes-Jueves de 9:00 A.M. a 12:00 P.M.

Teléfono: 402-223-3933 o email sweetdreamsbeatrice@gmail.com.

El Sitio Web: www.prebybeatrice.com

FIRST PRESBYTERIAN CHURCH OF BEATRICE



Sweet Dreams

Bed Ministry

Solicitud

Nombre(s) de Padre(s) _____

Dirección _____

Ciudad Estado Codigo Postal
Celular _____

Email _____

Por favor haga una lista de la información siguiente para los chicos elegibles en su familia: si necesita más espacio, use la parte posterior de la forma.

Nombre _____ Tipo de cama _____ Sexo ____ Edad ____

Nombre _____ Tipo de cama _____ Sexo ____ Edad ____

Nombre _____ Tipo de cama _____ Sexo ____ Edad ____

Nombre _____ Tipo de cama _____ Sexo ____ Edad ____

Haga una lista de dos fuentes de referencia que no son familia o amigos.

Nombre _____ Celular _____

Relación _____

Nombre _____ Celular _____

Relación _____

Firma de Solicitante Fecha

Regrese la solicitud completada a First Presbyterian Church, Apartado de Correos 654, Beatrice, NE; 68310 o email a

FIRST PRESBYTERIAN CHURCH OF BEATRICE