

SKAGIT GLEANERS

1021 Riverside Drive, Mount Vernon, WA 98273
360.848.1045.

Membership Year **2011**

To be filled out by Office Staff						Computer Staff
OK to join check by _____ Completed application. 1st check by ID# _____ 2nd check by ID# _____						Eligible box checked by ID# _____ Date ____+__
ID #	Date Joined	_____ hrs due by March 31	_____ hrs due by June 30	_____ hrs due by Sept. 30	_____ hrs due by Dec. 31	Data Entry Completed by ID# _____ Date _____

Donation owed	Receipt #	Check # Amount pd.	Cash Amount pd.	Additional \$ contribution to SG	Liability Wavier Returned <input type="checkbox"/> Date _____	Office Worker
---------------	-----------	-----------------------	-----------------	----------------------------------	--	---------------

Installment Information		
1st Payment 1/2 dues paid \$ _____ Installment fee +\$5.00 =Total paid \$ _____	Final Payment Date _____ Paid \$ _____ +if applicable Late Fee (\$5.00) _____ =Total paid \$ _____	ID# of office worker collecting final payment

Por favor marque el tipo de membresía que desee		
<input type="checkbox"/> \$60 Membresía Regular Privilegios completos, horas de trabajo requeridos.	<input type="checkbox"/> \$345 Membresía Donación Privilegios completos, horas de trabajo no requeridos.	<input type="checkbox"/> \$42 Membresía de Cosechar Solamente—Cosechar (incluyendo gleaning/cosechando y comprando privilegios), pero no haciendo compras en la Distribucion), 26 horas de trabajo deben de estar terminadas durante la temporada de cosechar.

Apellido _____ Nombre _____ Edad _____

Apellido del esposo _____ Nombre _____ Edad _____

Dirección _____ Ciudad _____, WA Código postal _____

Teléfono _____ Celular _____ Número de personas viviendo en su casa _____

Correo electrónico (e-mail) _____

Referido por Nombre/ID# _____

Nombre del Contacto de Emergencia _____ Teléfono (_____) _____

Para los miembros nuevos solamente Referido por Nombre/ID# _____

Niños viviendo en casa			
Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad
Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad
Otros miembros de la casa que no están escritos arriba (NO mencione a Usted o su esposo)			
Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad
Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad	Nombre Edad

Información de Skagit Gleaners

Nosotros somos un grupo que se **ayuda a sí mismo**, no es un banco de comida

- La membresía del año es del **1ro de enero - al 31 de diciembre del presente año.**
- La cuota de la membresía **no se devuelve.**
- Todas las membresías pagadas con un **cheque sin suficientes fondos** serán consideradas sin valor, y \$35.00 Skagit Gleaners le cobrará por el servicio de cobrar.
- El aplicante debe de pagar al contado, cheque o giro postal. Tarjetas de Crédito/Debit no son aceptadas.
- Los miembros de Skagit Gleaners están requeridos de que sigan todas las reglas y procedimientos y que demuestren un comportamiento apropiado.
- La Mesa Directiva puede sacar a miembros en cualquier momento por ofensas serias y/o ofensas que perjudican la seguridad de otro miembro o propiedad de Skagit Gleaners.
- Antes de que Usted pueda hacer compras nuevamente, Usted necesita devolver a la Oficina Principal la Renuncia de Obligación completa con las firmas de todos los miembros de su casa que tienen 18 años o más.
- Solamente los individuos que están escritos en la tarjeta de ID tendrán privilegios de Skagit Gleaners.

Trabajo Voluntario

- Las horas de trabajo son esperadas de Usted, aunque Usted tenga tiempo o habilidades limitadas.
- Las horas voluntarias de trabajo son prorreatadas.basadas en el mes que usted se asocia.
- Cada miembro es responsable por inscribirse para trabajar y completar las horas requeridas.
- Usted debe trabajar con su propio nombre y número de membresía; las horas no son transferibles para otros miembros.
- Los miembros que se asocian en enero contribuye un minimo de 52 horas al ano—13 horas hasta el 31 de marzo, 26 horas hasta el 30 de junio, 39 horas hasta el 30 de septiembre, 52 horas hasta el 31 de diciembre.
- Los miembros tienen la opcion de donar \$6.00 por hora en lugar de trabajar.
- Los miembros deben completar sus horas voluntarias de trabajo requerido antes de asociarse por un ano nuevo.
- Yo tengo limitaciones fisicas que requiere un trabajo liviano. Indicar aqui

<p>Primer Idioma</p> <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Ukraneo <input type="checkbox"/> Otro _____	<p>Anunciamientos</p> <p>Anunciamientos e información serán mandados por correo electrónico solamente. Si Usted quiere esta información, por favor asegúrese que su dirección electrónica correcta esté en la página del frente .</p> <input type="checkbox"/> Sí Deseo recibir estos correos electrónicos. <input type="checkbox"/> No No Deseo recibir estos correos electrónicos.	<p>Espigar</p> <p>Algunos rancheros y dueños de casa dejan que nuestros miembros cosechen productos agrícolas de sus terrenos y huertas. No hay cobro; Toda la comida que Usted levanta es gratis.</p> <input type="checkbox"/> Sí Yo estoy interesado en cosechar. <input type="checkbox"/> NO Yo no estoy interesado en cosechar
---	--	--

Chequee al menos una área que a Usted le gustaría trabajar
Cada área tiene una variedad de oportunidades de servicio de la que Usted puede escoger
Por favor chequee con la trabajadora de la mesa de inscripción para más información
Cada área tiene una variedad de oportunidades de servicio de la que Usted puede escoger.

<p><input type="checkbox"/> Automóvil—manejando el van, manejando el camión (necesita CDL), reparos, mantenimiento, limpieza, operador de forklift.</p> <p><input type="checkbox"/> Niñera— por un socio que esté trabajando en Skagit Gleaners.</p> <p><input type="checkbox"/> Edificio—pintar, refrigeración, electricidad, plomería, mantenimiento, carpintería, persona que hace de todo un poquito, limpieza, jardinería, reparos de aparatos eléctricos.</p> <p><input type="checkbox"/> Galletitas dulces Hornear y envolverlas</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajo de Distribución—trabajador, manejo, clases de preparación de comidas, récords, traducción/interpretación, limpieza.</p>	<p><input type="checkbox"/> Financia—contabilidad, llevar los libros, taxes sin ganancia, presupuesto, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Operador de Elevador Carga.</p> <p><input type="checkbox"/> Levantar Fondos—subastas, hacer alfombras. comprar por una causa en Macy's,etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Levantar—trayendo los productos de los donantes, clasificación en Cost Cutter, hacer el horario, despojarse de la basura, recirculación.</p> <p><input type="checkbox"/> Gleaner de cosecha—supervisor de cosecha , cosechando en una cosecha especial,</p> <p><input type="checkbox"/> CDL Chofer</p>	<p><input type="checkbox"/> Organización de Cosecha—contacto con los donantes,planear la cosecha, comunicarse con los miembros, llevar los libros de cuentas.</p> <p><input type="checkbox"/> Becas—experiencia con escribir becas de sin fines de lucro (sin ganancias).</p> <p><input type="checkbox"/> Relaciones de miembros—Noticias, Eventos Especiales (fiestas, intercambio de planta, etc.), emparejar miembros con trabajos, lista de inscribirse de trabajador, interpretación, panfleto de noticias.</p> <p><input type="checkbox"/> Tienda de Segunda—clasificando, vendiendo, poniendo precios, exhibición , etc.</p>	<p><input type="checkbox"/> Oficina—Recepcionista, telefonar, entrando data, desktop publishing, web site, tranducción/interpretación, estar al día con la técnica /reparación (computadora, sistema de teléfono/sistema de seguridad, copiar, caja registradora), etc</p> <p><input type="checkbox"/> Relaciones Públicas/Mercadeo—eventos locales, radio, hablando, periódico, desfiles, contactos con clubs, iglesias, individuos.</p> <p><input type="checkbox"/> Obtención—obteniendo posibles donantes.</p> <p><input type="checkbox"/> Área de descanso—proviciones, trabajando el horario en el área de descanso. hacer el horario, telefonar.</p>
--	--	--	--

FIRMA DEL APLICANTE _____ **FECHA** _____

Renuncia de Obligación

El socio abajo firmante reconoce que Skagit Gleaners es una organización sin fines de lucro, exento de impuestos 501(c)(3) que hace notar el desperdicio y el hambre y existe solamente para recobrar y redistribuir comida y otros productos que han sido donados por los negocios locales, organizaciones, e individuos particulares.

En cambio de ser otorgado ser socio en Skagit Gleaners el abajo firmante está de acuerdo de contribuir su tiempo y energía como están expuestos en los términos de la membresía y cede a todas las estipulaciones acordadas por la membresía.

El abajo firmante más allá reconoce que la naturaleza de las actividades de la organización incluyendo el recoger, transportar, clasificar, almacenar y distribuir de la comida y otros materiales presentan peligros como el levantar, cargar, y objetos que se caen, incluyendo la posibilidad de ser golpeado o herido por objetos o maquinarias o por las actividades de otros socios. En adición, es posible que el consumo de la comida donada le pueda hacer daño y como resultado una enfermedad.

El abajo firmante por la presente acepta y mantiene inocentes a Skagit Gleaners, su directiva, socios o agentes de cualquier daño causado y exonera y absuelve a Skagit Gleaners, sus donantes y promotores de cualquier o toda obligación de pagar daños como resultado de heridas contraídas en conexión con las actividades de ser socio de Skagit Gleaners.

El abajo firmante por la presente acepta que cualquier cosa recibida no será vendida o intercambiada (regateada). La comida puede ser donada a los programas participantes de la distribución de comida o a los de alimentos **sólo** si tiene el permiso del Director Ejecutivo o del Administrador de distribución.

Los padres son responsables por sus hijos menores de edad en todo momento.

Las tarjetas de socio no serán dadas hasta que este documento sea entregado a Skagit Gleaners con todas las firmas apropiadas. Todas las personas de 18 años o más que viven y son parte de la familias del socio deben firmar esta renuncia.

NÚMERO DE TARJETA DE SOCIO _____

FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA.
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA
FECHA	NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA