



Copy Photo Identification – Place sheet with this face down, this end in first.

VOLUNTEER APPLICATION

Personal Information:

Last name: _____ First Name: _____ M.I. _____ Mr. / Mrs. / Ms: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ E-Mail: _____

How would you like us to contact you? _____ Home Phone _____ Cell Phone _____ E-Mail _____

Date of Birth: _____ Social Security #: _____

Driver's License: _____ State: _____

Employer: _____ Occupation: _____

Employer's Address: _____ Phone #: _____

Education (list highest grade/degree completed): _____

Spouse's Name: _____ Spouse's Employer: _____

Volunteer Information:

How did you hear about volunteering at Ronald McDonald House? _____

Volunteer Experience (organizations, nature of service, dates): _____

Special skills, training, hobbies, and languages: _____

Membership in civic, social, religious groups - name & leadership position: _____

Are you volunteering to fulfill mandatory community service hours? If yes, how many hours? _____

Please circle which that applies: School Court Other: _____ N/A

Main areas of interest (select a maximum of three):

_____ Office/ Registration _____ Gardening _____ Special Events _____ Fund Raising

_____ Maintenance _____ Housekeeping _____ Special Activities

First Choice: Day: _____ Time: _____

Second Choice: Day: _____ Time: _____

Additional Shifts: Day: _____ Time: _____

Additional Shifts: Day: _____ Time: _____

How often can you commit volunteering? If you wish to volunteer more than one, three hour shift per week, please indicate the amount of additional time and days you would like to volunteer:

Please provide three non-family references:

Name: _____ Phone #: _____

Name: _____ Phone#: _____

Name: _____ Phone#: _____

Have you ever been convicted of, or placed on deferred adjudication for any misdemeanor or felony offense in the last seven Years? _____yes _____no

If yes, give the nature, time, place, and disposition of the case: _____

Emergency contact: Name: _____ Relationship: _____

Phone # Home: _____ Work: _____ Cell: _____

Address: _____

The information I have provided is true. I understand that by signing this form, I am giving permission for a security check including a criminal background check to be run. I voluntarily offer my services with a clear understanding that there will be no monetary compensation. I will be prompt and regular in my service. I will notify the appropriate person if I am unable to perform my volunteer duties as assigned. I agree to conform to all policies and regulations as stated in the Volunteer Manual.

Signature: _____ Date: _____

Please mail or fax to the House of your choice

Ronald McDonald House - Miami
1145 NW 14th Terrace, Miami, Florida 33136
305-324-5683 / Fax (305) 324-5689
Email: info@rmhmiami.org

Ronald McDonald House of Fort Lauderdale
15 S.E. 15th Street, Fort Lauderdale, FL 33316
(954) 828-1822 / Fax (954) 828-1824
Email: info@rmhcsouthflorida.org



Copy Photo Identification – Place sheet with this face down, this end in first

Aplicación De Voluntario

Información:

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial _____ Sr. / Sra. /Sta.:

Dirección: _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de la casa: _____ Del trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

¿Como usted quisiera contactemos? Casa _____ Trabajo _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacer: _____ Seguro Social: _____

Licencia Conducir: _____ Estado: _____

Trabajo: _____

Ocupación: _____

Dirección del trabajo: _____ Numero del teléfono: _____

Educación: _____

Nombre de esposa: _____ Trabajo de esposa: _____

Información voluntaria:

¿Como escuchaste del programa voluntario del casa Ronald McDonald?

Experiencia como Voluntaria (organizaciones; fechas):

Entrenamiento/Pasa Tiempos/ lenguajes/:

Afiliaciones cívicas, sociales y religiosos- nombre del encargado del grupo y posición.

¿Usted se está ofreciendo voluntariamente para satisfacer horas obligatorias del servicio a la comunidad?

¿Si están, cuántas horas son? _____

Favor circula el que te aplica: Escuela Corte Otro: _____ o N.A.

Áreas de interés:

_____ Oficina / Registración _____ Jardinería _____ Eventos especiales _____ Recaudación de fondo
_____ Mantenimiento _____ Limpieza _____ Actividades especiales

Primera opción: Día: _____ Hora: _____

Segunda opción: Día: _____ Hora: _____

Días Adicionales Día: _____ Hora: _____

Días Adicionales Día: _____ Hora: _____

Cuan frecuentemente puede ser voluntario:

Favor proveer tres referencias (No familiares)

Nombre: _____ # de Teléfono: _____

Nombre: _____ # de Teléfono: _____

Nombre: _____ # de Teléfono: _____

¿Alguna vez haz sido convicto, de, o delito(s), menores(s), ofensa en los últimos siete años? _____ Si _____ no

Si es si, explica la fecha, lugar y disposición del caso:

Contacto de emergencia: Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono de la casa: _____ Trabajo _____ Celular: _____

Dirección: _____

Certifico que la información que he proporcionado es correcta. Entiendo que firmando esta forma, estoy dando el consentimiento y autorización a La Casa Ronald McDonald a realizar un chequeo criminal del fondo. Ofrezco voluntariamente mis servicios con una comprensión clara que no habrá remuneración monetaria. Seré puntual y regular en mi servicio. Notificaré a la persona apropiada si no puedo realizar mis deberes voluntarios según lo asignado. Estoy de acuerdo con todas las pólizas y reglas según lo indicado en el manual del voluntario.

Firma: _____ Fecha _____

Favor enviar por correo o por fax a la casa seleccionada.

Ronald McDonald House - Miami
1145 NW 14th Terrace, Miami, Florida 33136
305-324-5683 / Fax (305) 324-5689
Email: rmhiami@rmhcsouthflorida.org

Ronald McDonald House of Fort Lauderdale
15 S.E. 15th Street, Fort Lauderdale, FL 33316
(954) 828-1822 / Fax (954) 828-1824
Email: info@rmhcsouthflorida.org