

Volunteer #:

Start Date:



515 Audubon Avenue, New York, NY 10040
(212) 342-9351

Volunteer Application Form

For Volunteer Services use only

Prerequisites:

Interview: ____/____/____

Orientation: ____/____/____

Medical Clearance: ____/____/____

Trainings:

Meal Assistance: ____/____/____

Beds: ____/____/____

Placement/Notes: _____

General Information (Información General)

Last Name (<i>Apellido</i>):		First Name (<i>Nombre</i>):		MI:
Address (<i>Dirección</i>):				Apt. #:
City (<i>Ciudad</i>):		State (<i>Estado</i>):		Zip (<i>Zona Postal</i>):
Home Phone (<i>Teléfono</i>): (____) ____ - ____		Cell (<i>Celular</i>): (____) ____ - ____		Work (<i>Trabajo</i>): (____) ____ - ____
Email Address (<i>Correo Electrónico</i>):				
Date of Birth (<i>Fecha de Nacimiento</i>):		Gender: <input type="checkbox"/> Male (<i>Macho</i>) <input type="checkbox"/> Female (<i>Hembra</i>)		
Social Security #: ____ - ____ - ____				
<input type="checkbox"/> Single (<i>Soltero/a</i>) <input type="checkbox"/> Married (<i>Casado/a</i>) Spouse's name (<i>Esposo/a</i>):				
Hobbies/Interests (<i>Afición/Interés</i>):				
List any language that you understand, write, or read (<i>Anote los idiomas que usted entiende, escribe, o lee</i>):				

Emergency Contact (Contacto de Emergencia)

Name (<i>Nombre</i>):	Phone (<i>Teléfono</i>): (____) ____ - ____ Or (____) ____ - ____
Relationship (<i>Relación</i>):	

Employment/Volunteer Experience (Experiencia de Empleo/Voluntario)

<input type="checkbox"/> Student (<i>Estudiante</i>)	School Name (<i>Nombre de Escuela</i>):		Grade (<i>Grado</i>):	
Address (<i>Dirección</i>):		City (<i>Ciudad</i>):		State (<i>Estado</i>):
Zip:				
<input type="checkbox"/> Unemployed (<i>Desempleado</i>) <input type="checkbox"/> Homemaker (<i>Amo/a de Casa</i>) <input type="checkbox"/> Retired (<i>Retirado</i>) <input type="checkbox"/> Workfare				
Current Employer (<i>Empleo/Patron</i>):			Title/Position (<i>Puesto</i>):	
Address (<i>Dirección</i>):		City (<i>Ciudad</i>):		State (<i>Estado</i>):
Zip:				
Job Description (<i>Responsabilidades</i>):				
Please list any previous volunteer experience (<i>Experiencia previa de voluntario</i>):				
Where (<i>Donde</i>):			Dates (<i>Fechas</i>):	
Volunteer Duties (<i>Deberes como voluntario</i>):				

References (Referencias)

List two people, other than relatives, who would be willing to serve as personal reference (*Anote dos personas, no familiares, que le podrían servirle para referencia personal*):

Name (<i>Nombre</i>):			Name (<i>Nombre</i>):		
Address (<i>Dirección</i>):			Address (<i>Dirección</i>):		
City:	State:	Zip Code:	City:	State:	Zip Code:
Phone (<i>Teléfono</i>): (____) ____ - ____ / (____) ____ - ____			Phone (<i>Teléfono</i>): (____) ____ - ____ / (____) ____ - ____		

Medical Information (Información Medica)

List any medical conditions or allergies that would affect your ability to perform your volunteer duties, or that the volunteer department should be aware of (*Anote cualquier condición medica cual le podría afectar su habilidad de realizar sus deberes como voluntario, o que el departamento de voluntario debe saber*):

Availability (Horas Disponible)

Schedule (Horario)

Sunday (*Domingo*) _____
Monday (*Lunes*) _____
Tuesday (*Martes*) _____
Wednesday (*Miércoles*) _____
Thursday (*Jueves*) _____
Friday (*Viernes*) _____
Saturday (*Sábado*) _____

I am available to be called to help on special events or projects aside from my original assignment.
(Puedo ser llamado para ayudar en eventos y proyectos aparte de mi asignación)

Short-time notice (con poco tiempo de aviso) Advance notice (Con mucho tiempo de aviso)

How did you find out about the volunteer program at Isabella? (*¿Como se entero de el programa de voluntario en Isabella?*)

Why do you want to volunteer? (*¿Por que quiere usted ser voluntario?*)

School Requirement (*Requisito de escuela*) Number of hours required:
 Mandated Community Service (*Numero de horas requerida*):
(*Servicio a la comunidad asignado por mandato*)
 Other: _____

Preference (Preferencia)

Area in which you prefer to volunteer (*Área en la cual prefiere ser voluntario*)

Directly with Resident Clerical/Non-patient Care Area
(*Directamente con los residents*) (*Trabajo Clerico – No directamente con residentes*)

**I certify that the statements made in this volunteer application are true and correct, and have been given voluntarily.
I understand that this information may be disclosed to any party with legal and proper interest, and I release the agency from any liability what so ever for supplying such information. I understand that I will not be paid for my services as a volunteer. I have received the agency volunteer personnel policies and agree to abide by the volunteer personnel policies of the agency.**

Signature: _____ **Date:** _____