

2026 Holiday Gifts

We are happy to provide gift cards for holiday shopping, thanks to the generosity of our community!

This program is for families with children 0-18 years of age.

Eligibility Requirements

- You have accessed THREE food services since January 1st, 2026. This includes market shopping, Summer Lunch, Lunch for the Break, or deliveries.
- You live in one of the following zip codes: 98014, 98024, 98025, 98027, 98029, 98038, 98045, 98050, 98055, 98056, 98057, 98058, 98059, 98065, 98074, or 98075, or have children enrolled in the Issaquah School District. If you do not have housing, you may still qualify.
- You can provide documentation that you reside in our service area AND that your children reside in your household. See accepted documents on the back of this flyer.

Application due:
November 15th, 2026

surveymonkey.com/r/IFCBHG



Time slots will be assigned for Dec. 4th and 5th pick up.

Applying does not guarantee participation.

For questions, please email registration@issaquahfoodbank.org.



Issaquah Food & Clothing Bank

HOLIDAY GIFTS



English



Accepted Documents for Registration

Adult Address Verification

You must submit one address verification document for all adults. This is any recent official mail or bill with **name and current address**. Acceptable documents include:

Utility Bill

DSHS Letter

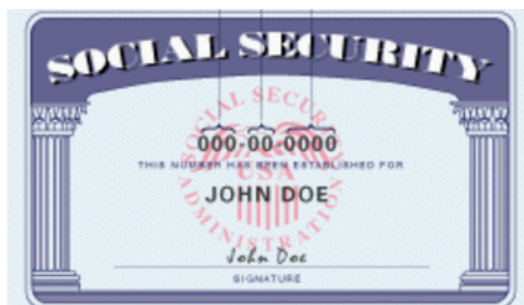
Official Bill

Official Letter

Child Documentation

You must submit one of the items below for **each** child, 0-18 years old.

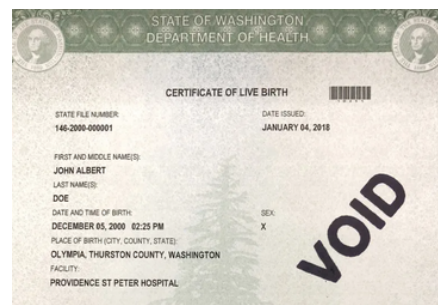
Social Security Card



Current School ID



Birth Certificate



DSHS Letter

Health Insurance Card

Regalos navideños de 2026

Gracias a la generosidad de nuestra comunidad, nos complace ofrecer tarjetas de regalo para las compras navideñas.

Este programa es para familias con niños de 0 a 18 años.

Requisitos de elegibilidad

- Ha accedido a TRES servicios de alimentación desde el 1 de enero de 2026. Esto incluye compras en el mercado, almuerzos de verano, almuerzos para las vacaciones o entregas a domicilio.
- Reside en uno de los siguientes códigos postales: 98014, 98024, 98025, 98027, 98029, 98038, 98045, 98050, 98055, 98056, 98057, 98058, 98059, 98065, 98074 o 98075, o tiene hijos matriculados en el Distrito Escolar de Issaquah. Si no tiene vivienda, aún podría calificar.
- Puede proporcionar documentación que acredite que reside en nuestra área de servicio y que sus hijos viven en su hogar. Consulte los documentos aceptados al dorso de este folleto.

**Fecha límite de solicitud:
15 de noviembre de 2026**

surveymonkey.com/r/IFCBHG



Se asignarán franjas horarias para la recogida los días 4 y 5 de diciembre.

Solicitar no garantiza la participación.

Si tiene alguna pregunta, envíe un correo electrónico a
registration@issaquahfoodbank.org.



Issaquah Food & Clothing Bank

HOLIDAY GIFTS


Spanish



Isaiah Food & Clothing Bank
HOLIDAY GIFTS

Documentos aceptados para la inscripción

Verificación de domicilio de adultos

Debe enviar una verificación de domicilio para cada adulto de su hogar. Esto incluye cualquier correo o factura oficial reciente con su **nombre y dirección actual**. Estos incluyen:

Factura de servicios públicos

Page 1 of 2

PSE PUGET SOUND ENERGY

Important Information: pse.com | f t i

JOHN SMITH
Serving 1234 456 ST, Bellingham

Invoice May 2, 2024
Account Number: 220000000000
DUE DATE May 22, 2024
TOTAL DUE

Your Usage Information

Electric

Temperature

Usage

Usage Summary

Previous Charges:
Amount of Your Last Bill (dated 4/3/2024): \$
Payment received 4/23/2024 - Thank you!

Total Previous Charges \$
Current Charges:
Electric Charges \$
Total Current Charges \$
Total \$

A bank withdrawal is scheduled for 5/22/2024 for charges due.

Rate Payments: A late payment fee of 1% per month will apply to past due charges, if any, and amounts unpaid more than 10 business days after the statement due date. Amounts will be considered delinquent if payment is not received on or before the due date.

We're here to help
If you're having difficulty paying your PSE bill, consider setting up payment arrangements for easier, multiple payments over time. Sign in to your account or contact us: [pse.com/billingassistance](#)

Carta del DSHS

OLYMPIA
PO BOX 11699
TACOMA WA 98411-6699

Washington State
Department of Social & Health Services

05/04/15

BONNIE M CLIENT
826 TIPS00 LOOP S
RAINIER WA 98576-9745

Factura oficial

Medical Invoice

Patient Information

Apple Song
080 789 67 56
14 Rosewood Drive
Collinwood, NY 134

Prescribing Physician's Information

Dr. Hanna Pease
080 789 67 56
67 Trope Street
Collinwood, NY 345

INVOICE NUMBER	DATE	INVOICE DUE DATE	PRICE
789	23/09/22	24/09/22	\$ 500

Carta oficial

BlueCross BlueShield
PO Box 660044
Dallas, TX 75266-0044

EXPLANATION OF BENEFITS

- View plan and claim details
- Contact us through our secure Message Center
- Sign up for digital health plan info
- Search for health care providers

Participant Name
Address
City, State Zipcode

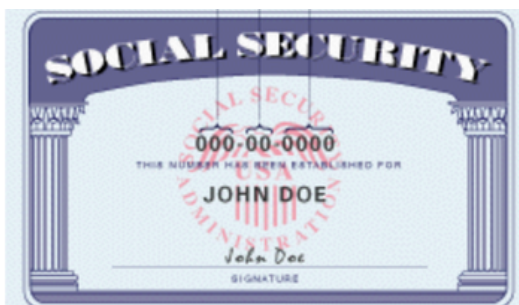
SUBSCRIBER INFORMATION
HEALTHSELECT
Member ID#: 000 Group #: 000

Dear Participant Name,

Documentación infantil

Debe presentar documentos para cada niño, de 18 años o menos. Estos incluyen:

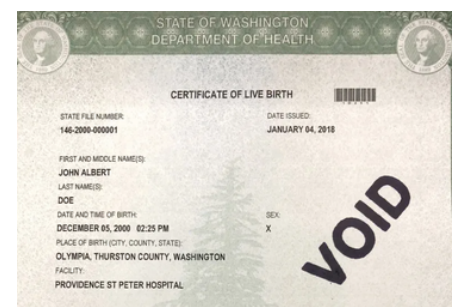
Tarjeta de seguridad social



Identificación escolar actual



Certificado de nacimiento



Carta del DSHS

OLYMPIA
PO BOX 11699
TACOMA WA 98411-6699

Washington State
Department of Social & Health Services

05/04/15

BONNIE M CLIENT
826 TIPS00 LOOP S
RAINIER WA 98576-9745

Tarjeta de seguro de salud

UnitedHealthcare | Community Plan | **Washington Apple Health**

Health Plan (60840) 911-87726-04

Member ID: 000000000 **Group Number:** WAHLOP

Member: MEMBER NAME **Payer ID:** 87726

PCP Name: PROVIDER NAME **PCP Phone:** (000)000-0000

PROVIDER ADDRESS
CITY, STATE, ZIP

OPTUMRx
Rx Bin: 610494
Rx GRP: ACUWA
Rx PCN: 9999

0501 Administered by UnitedHealthcare of Washington, LLC.

State of Washington
Services Card

MARTHA WASHINGTON
123456789WA
Date Issued: 4/10

Provider

Подарунки на свята 2026 року

Ми раді надати подарункові сертифікати для святкових покупок завдяки щедрості нашої громади!

Ця програма призначена для сімей з дітьми віком від 0 до 18 років.

Вимоги до участі

- Ви користувалися ТРЬОМА послугами харчування з 1 січня 2026 року. Це включає покупки на ринку, літній обід, обід під час перерви або доставку.
- Ви проживаєте в одному з наступних поштових індексів: 98014, 98024, 98025, 98027, 98029, 98038, 98045, 98050, 98055, 98056, 98057, 98058, 98059, 98065, 98074 або 98075, або маєте дітей, які навчаються в шкільному окрузі Іссакуа. Якщо у вас немає житла, ви все одно можете мати право на отримання допомоги.
- Ви можете надати документи, що підтверджують ваше проживання в нашій зоні обслуговування ТА те, що ваші діти проживають з вами. Дивіться прийнятні документи на звороті цього флаєра.

**Кінцевий термін
подання заявки: 15
листопада 2026 року**
surveymonkey.com/r/IFCBHG



Часові проміжки будуть призначені для видачі 4 та 5 грудня.

Подання заявки не гарантує участі.

Якщо у вас є запитання, надішліть електронного листа на адресу registration@issaquahfoodbank.org



Issaquah Food & Clothing Bank

HOLIDAY GIFTS

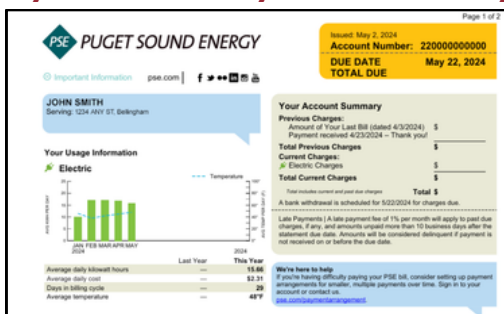
Ukrainian

Прийняті документи для реєстрації

Підтвердження адреси для дорослих

Вам потрібно надіслати підтвердження адреси для кожного дорослого у вашій родині. Це будь-який останній офіційний лист або рахунок із вашим іменем і поточною адресою. До них належать:

Рахунок за комунальні послуги



PSE PUGET SOUND ENERGY
Invoice May 2, 2024
Account Number: 220000000000
DUE DATE May 22, 2024
TOTAL DUE

JOHN SMITH
Serving 124 HWY ST, Bellingham

Your Usage Information
Electric
Temperature

Your Account Summary
Previous Charges:
Amount of Your Last Bill (dated 4/3/2024) \$
Payment received 4/23/2024 - Thank you!
Total Previous Charges \$
Current Charges:
Electric Charges \$
Total Current Charges \$
Total \$

We're here to help
If you're having difficulty paying your PSE bill, consider setting up payment arrangements for easier, multiple payments over time. Sign in to your account or contact us: pse.com/customerhelp

Лист DSHS



OLYMPIA
PO BOX 11699
TACOMA WA 98411-6699

Washington State
Department of Social & Health Services

05/04/15

BONNIE M CLIENT
826 TIPS00 LOOP S
RAINIER WA 98576-9745

Офіційний законопроект



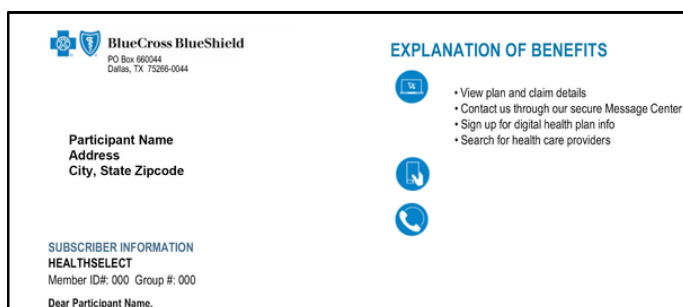
Medical Invoice

Patient Information
Apple Song
080 789 67 56
14 Rosewood Drive
Collinwood, NY 134

Prescribing Physician's Information
Dr. Hanna Pease
080 789 67 56
67 Trope Street
Collinwood, NY 345

INVOICE NUMBER	DATE	INVOICE DUE DATE	PRICE
789	23/09/22	24/09/22	\$ 500

Офіційний лист



BlueCross BlueShield
PO Box 660044
Dallas, TX 75266-0044

EXPLANATION OF BENEFITS

- View plan and claim details
- Contact us through our secure Message Center
- Sign up for digital health plan info
- Search for health care providers

Participant Name
Address
City, State Zipcode

SUBSCRIBER INFORMATION
HEALTHSELECT
Member ID#: 000 Group #: 000

Dear Participant Name,

Документація дитини

Подавати документи потрібно на кожну дитину до 18 років. До них належать:

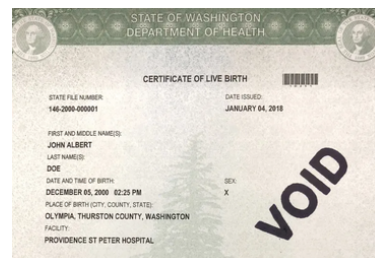
Картка соціального страхування



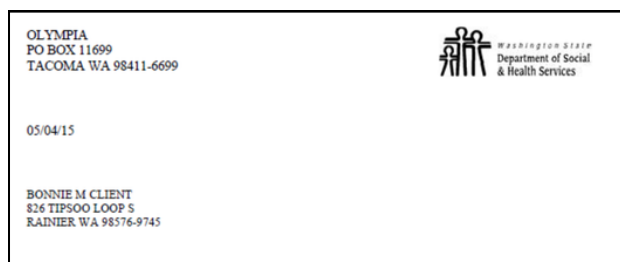
Актуальний шкільний ідентифікатор



Свідоцтво про народження



Лист DSHS



OLYMPIA
PO BOX 11699
TACOMA WA 98411-6699

Washington State
Department of Social & Health Services

05/04/15

BONNIE M CLIENT
826 TIPS00 LOOP S
RAINIER WA 98576-9745

Картка медичного страхування



UnitedHealthcare | Community Plan
Health Plan (80840) 911-87726-04
Washington Apple Health

Member ID: 0000000000 Group Number: WAHLOP

Member: MEMBER NAME Payer ID: 87726

PCP Name: PROVIDER NAME PCP Phone: (000)000-0000

PROVIDER ADDRESS CITY, STATE, ZIP

OPTUMRx
Rx BIN: 810494
Rx GRP: ACUWA
Rx PCN: 9999

Apple Health - Family Coverage
Administered by UnitedHealthcare of Washington, LLC



Подарки к праздникам 2026 года

Благодаря щедрости нашего сообщества мы с радостью предоставим вам подарочные карты для праздничных покупок! Эта программа предназначена для семей с детьми от 0 до 18 лет.

Требования к претендентам

- С 1 января 2026 года вы воспользовались ТРЕМЯ услугами общественного питания. Это включает покупки на рынке, летние обеды, обеды на перерыв или доставку.
- Вы проживаете в одном из следующих почтовых индексов: 98014, 98024, 98025, 98027, 98029, 98038, 98045, 98050, 98055, 98056, 98057, 98058, 98059, 98065, 98074 или 98075, или у вас есть дети, обучающиеся в школьном округе Иссакуа. Даже если у вас нет жилья, вы всё равно можете претендовать на участие.
- Вы можете предоставить документы, подтверждающие ваше проживание в нашей зоне обслуживания И проживание ваших детей в вашем домохозяйстве. Список принимаемых документов см. на обороте этой брошюры.

Срок подачи заявок:
15 ноября 2026 г.

surveymonkey.com/r/IFCBHG



Временные интервалы для выдачи будут
назначены 4 и 5 декабря.

Подача заявки не гарантирует участие.

По вопросам обращайтесь по адресу
registration@issaquahfoodbank.org



Issaquah Food & Clothing Bank
HOLIDAY GIFTS


Russian



Принятые документы для регистрации

Проверка адреса взрослого

Вам необходимо предоставить подтверждение адреса для каждого взрослого в вашей семье. Это любая недавняя официальная почта или счет с вашим именем и текущим адресом. Они включают:

Счет за коммунальные услуги

Письмо DSHS

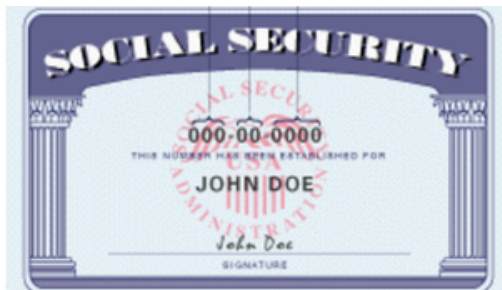
Официальный законопроект

Официальное письмо

Детская документация

Вам необходимо предоставить документы на каждого ребенка в возрасте 18 лет и младше. Они включают в себя:

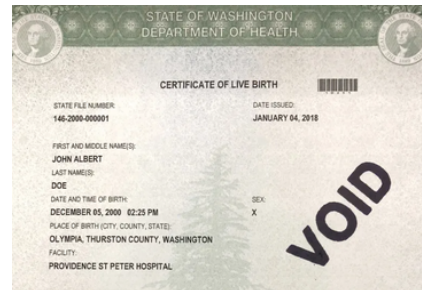
Карта социального страхования



Текущий школьный идентификатор



Свидетельство о рождении



Письмо DSHS

Карточка медицинского страхования

2026年节日礼物

感谢社区的慷慨解囊，我们很高兴能为大家提供节日购物礼品卡！

此项目面向0-18岁儿童的家庭。

资格要求

- 自 2026 年 1 月 1 日起，您已享受三项餐饮服务。这包括市场购物、夏季午餐、课间午餐或外卖。
- 您居住在以下邮政编码之一：98014、98024、98025、98027、98029、98038、98045、98050、98055、98056、98057、98058、98059、98065、98074 或 98075，或您有孩子就读于伊萨夸学区。如果您没有住房，您仍然可能符合资格。
- 您可以提供证明文件，证明您居住在我们的服务区域内，并且您的孩子与您同住。请参阅本传单背面可接受的文件。

**申请截止日期：2026年
11月15日**

surveymonkey.com/r/IFCBHG



12月4日和5日将安排领取时间段。

申请并不保证一定能参加。

如有疑问，请发送电子邮件至registration@issaquahfoodbank.org



Issaquah Food & Clothing Bank

HOLIDAY GIFTS

Chinese



Issaquah Food & Clothing Bank
HOLIDAY GIFTS

接受注册的文件

成人地址验证

您需要为家庭中的每个成年人提交地址验证。这是任何近期的官方邮件或账单，上面有您的姓名和当前地址。这些包括：

水电费

DSHS 信件

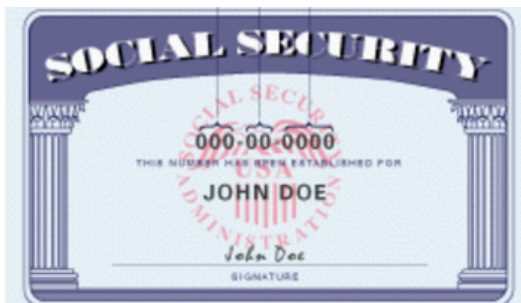
官方法案

官方信函

儿童文件

您需要为每个 18 岁及以下的孩子提交文件。这些包括：

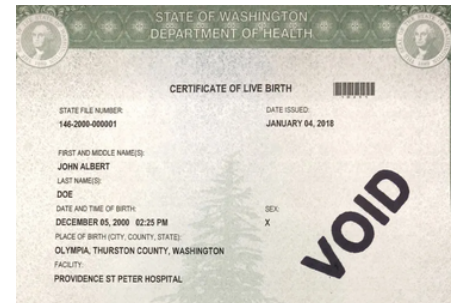
社会保障卡



当前学校 ID



出生证明



DSHS 信件

健康保险卡