

GLEN COVE CHILD DAY CARE CENTER INC.  
 PO BOX 191 Glen Cove NY 11542  
 Telephone 516-671-2880 Fax 516-671-7401

**IN KIND CONTRIBUTIONS**

Name/Nombre	Child's Name (if applicable)	
Address/Direccion		
City/ Ciudad	State	Zip/Codigo postal

**1. Donation of Goods**  
*(mileage, space, materials, supplies etc)*  
*(millas, espacio, materiales, suplementos. etc)*

**2. Donation of Time**  
*Tiempo Donado/Donacion de articulos*

List Items donated at fair market value/Lista de articulos donados valorados a precio de mercado	Rate/ Value Tarifa valor	Total Value Valor total
<b>TOTAL OF GOODS</b>		

Days/Dias	Type of Service/Tipo de Servicio	Brief description of service if needed/Corta descripción del servicio si es necesario	Amount of time in hours Cantidad en horas
	Policy Council/Junta de Poliza		
	Classroom Volunteer/Voluntario en la clase		
	Field trip/Paseo		
	Lending Library/Prestamo de libros		
	Home Project/Proyecto de casa		
	Advisory Committee/Comite de consejera		
	Guest Speaker/Invitado Especial		
	Program Volunteer/Voluntario del Programa		
	Outreach/recruitment Busqueda/ reclutamiento volunteer effort/Esfuerzo voluntario		
	Board Member/Miembro de la Junta Directiva		
	Community Agency Partnership/"Professional Volunteers"/Companerismo con agencias de la comunidad/ "Voluntarios Profesionales		
	Contractual/ Contractual o contratos		
	Other/Otra		
	Other/Otra		
		TOTAL AMOUNT OF HOURS/CANTIDAD TODAL DE HORAS	

Signature/Firma \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

Staff Signature/Firma del Empleado \_\_\_\_\_

**FOR ACCOUNTING USE ONLY:      FUND      PROGRAM      LOCATION      ACCOUNT      AMOUNT**