

Indian River County Sheriff's Office

2026 Christmas with a Cop Application

Application must be completed and returned to IRCSO or child's School Resource Deputy by 11/13/26. *Do not leave any spaces blank*. A telephone number must accompany this form. **Eligible children are grades K - 8.** On the shopping day, your child **must** be present in order to shop. Child must live in Indian River County.

Child's name: _____ Age: ____ Grade: ____ Gender: ____ School Name: _____

Child's name: _____ Age: ____ Grade: ____ Gender: ____ School Name: _____

Child's name: _____ Age: ____ Grade: ____ Gender: ____ School Name: _____

Child's name: _____ Age: ____ Grade: ____ Gender: ____ School Name: _____

Child's name: _____ Age: ____ Grade: ____ Gender: ____ School Name: _____

Name of Responsible Party: _____

Relationship to Child: (Circle One) ☐ Guardian ☐ Parent ☐ School employee

Address: _____

City: _____ Zip Code: _____

Telephone #: _____ Email Address: _____

(Telephone number and email address MUST be valid)

1. Number of persons in household: _____

2. Has the guardian/parent recently been laid off? (Circle One)

☐ Yes or ☐ No

3. Have you applied for assistance from any other organizations? (Circle One)

☐ Yes or ☐ No

If so, name of organization: _____

4. Does your child have a disability that will need accommodations?

☐ Yes or ☐ No

5. Did you participate in Pack-A-Patrol-Car or Shop with a Cop last year?

☐ Yes or ☐ No

*By completion and your signature on this application, you give the IRCSO the right to make inquiries with other organizations about assistance you are receiving.

Total Annual Household Income: (Check One)

☐ \$0 – 10,000.00

☐ \$10,000.00 to \$15,000.00

☐ \$15,000.00 to \$20,000.00

☐ \$20,000.00 to \$25,000.00

☐ \$25,000.00 to \$30,000.00

☐ Over \$30,000.00

Signature: _____ DATE: _____

Mail to: IRCSO 4055 41st Avenue, Vero Beach, FL 32960

Email to: ShopwithaCop@ircsheriff.org

Applications due: November 13, 2026

**LETTERS OF PARTICIPATION WILL BE EMAILED BY
DECEMBER 1, 2026**

WALMART DATE: 12/19/2026 9:15AM - 11:15AM

Indian River County Sheriff's Office

2026 Christmas with a Cop

Application

La solicitud debe completarse y devolverse a la Oficina del Alguacil del Condado de Indian River o al Oficial de Recursos Escolares del niño antes del 13/11/26. *No deje ningún espacio en blanco*. Un número de teléfono debe acompañar este formulario. Los niños elegibles para participar son los grados K – 8. El día de la compra, su hijo debe estar presente para poder comprar. El niño debe vivir en el condado de Indian River.

Nombre del Niño: _____ Edad: ____ Grado: ____ Género ____ Nombre de la Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Edad: ____ Grado: ____ Género ____ Nombre de la Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Edad: ____ Grado: ____ Género ____ Nombre de la Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Edad: ____ Grado: ____ Género ____ Nombre de la Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Edad: ____ Grado: ____ Género ____ Nombre de la Escuela: _____

Nombre de las Personas Responsables: _____

Parentesco con el Niño: (Marque Uno) ☐ Guardian ☐ Padre/Madre ☐ Empleado Escolar

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electronico: _____

(El número de teléfono y correo electrónico deben ser válidos)

1. Número de personas en la familia: _____

2. ¿El padre/guardián ha sido recientemente despedido del trabajo? (Marque uno) ☐ Si ☐ No

3. ¿Ha solicitado ayuda de alguna otra organización? (Marque uno) ☐ Si ☐ No

Sí así es, anote el nombre de la organización: _____

4. ¿Su hijo tiene una discapacidad que necesitará adaptaciones? (Marque Uno) ☐ Si ☐ No

5. (¿Ha participado en el pasado en ir de Compras con un Policía o Pack-A-Patrol-Car?) (Marque Uno) ☐ Si ☐ No

* Al completar y firmar esta solicitud, usted le da el derecho a IRC SO para pedirle información a otras organizaciones acerca de la ayuda que usted está recibiendo.

Ingreso Total Anual de la Familia: (Marque uno)

☐ \$0 – 10,000.00

☐ \$10,000.00 - 15,000.00

☐ \$15,000.00 - \$20,000.00

☐ \$20,000.00 - \$25,000.00

☐ \$25,000.00 - \$30,000.00

☐ Más de \$30,000.00

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe por correo a: IRC SO 4055 41st Avenue, Vero Beach, FL 32960
Envíe por correo electronico: ShopwithaCop@ircsheriff.org
antes del 13 de noviembre de 2026.

**Las cartas de participación serán enviadas el 1
de diciembre de 2026.**

WALMART: 19/12/2026 9:15AM - 11:15AM