Formulario de solicitud de dinero en caso de crisis

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Teléfono:** _____

Correo electrónico: _____

Tipo de asistencia solicitada:

Servicios públicos ☐ Agua ☐ Renta ☐ Caldera ☐ Depósito ☐ Basura/Vertedero

Otro _____

Proveedor/Propietario: _____ **Teléfono:**_____

Explique en detalle la naturaleza de su crisis: _____

_____

_____

Monto total necesario: $_____ **Monto que puede pagar el cliente:** $_____

El cliente debe pagar la totalidad de su parte antes de que Mid-Sioux Opportunity, Inc. pueda garantizar su parte. El cliente debe avisar a Mid-Sioux Opportunity, Inc. cuando haya hecho el pago. El pago del cliente debe hacerse dentro de los 30 días. Pasado este tiempo, el pedido se anula y el cliente debe volver a presentar la solicitud.

Si no solicitó el LIHEAP, deberá indicar los últimos treinta días de ingresos o su declaración impositiva. Debe presentar una copia de la factura con su solicitud de ayuda. En el caso de la renta, nos comunicaremos con el propietario para que complete y firme un formulario.

Certifico, bajo pena de perjurio, que la información antes detallada es verdadera. Doy permiso a la Agencia de Acción Comunitaria para que obtenga información adicional y la comparta con mis proveedores de combustible y electricidad, el propietario de mi casa y otras organizaciones con el fin de proporcionar servicios para ayudar a mi hogar. El uso compartido de esta información debe respetar al máximo la confidencialidad de la información en esta solicitud. También certifico que soy la única persona de mi hogar que ha solicitado o solicitará este programa. Cualquier tergiversación intencional de la información en este formulario está sujeta a una sanción legal. Entiendo esta declaración. Las afirmaciones anteriores son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Solo para usar en la oficina:

Communication & dates with the vendor/landlord: _____

_____

_____

_____

Funds Reserved on Spreadsheet:

$_____ **County** $_____ **ECIP** $_____ **United Way** $_____ **United Way Match**

$_____ **Hometown** $_____ **I-Care** $_____ **RECare** $_____ **Project Share**