

APLICACIÓN PARA LOS FONDOS DE AYUDA DEL HURACÁN IDA

Nombre Completo:

Dirección Actual:

Ciudad:

Código Postal _____

Dirección anterior desde el Huracán si es diferente a la actual:

Número de Teléfono: _____

E-Mail: _____

Ingresos Mensuales del Hogar en total: _____

Número de Adultos/Menores en el Hogar: _____

Razón de La Solicitud

Renta _____

Hipoteca _____

Servicios de la Casa _____

Vivienda _____

Auto/Carro _____

Depósito de seguridad _____

Otro _____

Brevemente describa las pérdidas por el Huracán Ida.

Brevemente describa La Razón de La Solicitud y La Cantidad:

Por favor seleccione los programas a los que ha enviado solicitud.

- FEMA _____
 - Ciudad de Lambertville (Bambi Kuhl) _____
 - Cruz Roja _____
 - Saint John's Outreach Ministry _____
 - Go Fund Me _____
 - Other _____
-

* Envío de Solicitud a otras agencias no impide elegibilidad al hacer esta aplicación.

Yo doy el permiso de compartir mi aplicación con otras agencias (Ciudad de Lambertville, Lotsa Helping Hands, etc.)

Firma

Documentos de prueba de identidad, residencia/dirección, y de la necesidad podrían ser requeridos.

_____ **Yo no voy a compartir detalles ni cantidad de subvenciones de fondos**

Firma: _____

Fecha: _____

*

*EL LLENAR ESTA APLICACIÓN NO GARANTIZA QUE USTED SEA ELEGIBLE PARA UNA AYUDA DE FONDO MONETARIO