



# La solicitud de "Ayuda para Nuestras Familias" fondos de apoyo

Sólo un solicitante por familia/hogar

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

- ¿Qué idioma prefiere?      Inglés      Español
- ¿Vive en Idaho?      Si      No
- ¿Es usted trabajador agrícola? (por favor muestre un talón de cheque actual)      Si      No
- ¿Recibió un cheque de estímulo?      Si      No
- ¿Quién es el encabezado de su hogar? \_\_\_\_\_ ¿Es hogar de un solo padre?      Si      No
- ¿Cuántas personas viven en su hogar? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál es el total de ingresos mensuales de su familia? \$ \_\_\_\_\_ ¿Declaró impuestos 2019?      Si      No
- ¿Está usted sin casa?      Si      No
- ¿Está usted alquilando o es dueño de su propia casa?      Alquiler      Dueño
- ¿Ha sido descansado y/o perdido horas/salarios debido al COVID-19 (coronavirus)?      Si      No
- ¿Ha contraído o es usted un individuo en alto riesgo de contraer COVID-19?      Si      No
- ¿Está usted o algún miembro de su hogar cuidando a alguien quien ha contraído COVID-19?      Si      No
- ¿Cuánta asistencia financiera está solicitando? (Solamente puede pedir hasta \$500) \$ \_\_\_\_\_

Si no puede proporcionar un talón de cheque reciente, por favor explique.  
Hay algo importante que deberíamos saber sobre su situación.

Proporcione tantos detalles como sea posible.

Por favor proporcione una declaración verbal y/o escrita sobre porque necesita asistencia financiera.

Proporcione tantos detalles como sea posible.

Úl : Áæç [ !ÉÀ } çõ Áæç [ !Bã ä Áæç [ { { ~ } ä ÁÖ [ ~ } &Ä - Áæç@  
Áæç [ !ÉÀ } çõ Áæç [ !Bã ä Áæç [ { { ~ } ä ÁÖ [ ~ } &Ä - Áæç@  
Áæç [ !ÉÀ } çõ Áæç [ !Bã ä Áæç [ { { ~ } ä ÁÖ [ ~ } &Ä - Áæç@  
Áæç [ !ÉÀ } çõ Áæç [ !Bã ä Áæç [ { { ~ } ä ÁÖ [ ~ } &Ä - Áæç@  
Áæç [ !ÉÀ } çõ Áæç [ !Bã ä Áæç [ { { ~ } ä ÁÖ [ ~ } &Ä - Áæç@