

Aplicación para Petición de Ayuda Benevolencia

Abajo están listadas algunas de las necesidades básicas o circunstancias por las cuales la asistencia se podría solicitar. Por favor seleccione y llene el aérea que aplica. (Por favor ver la política de reglas para mas información)

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____

Código Postal: _____ Numero de teléfono : _____

Por favor seleccione y explique su necesidad y cantidad que se necesita para cubrirla

(1) Para completar Renta o Hipoteca (Por favor adjunte nombre y dirección de el pagadero)

Explicación: _____

(2) Utilidades (Electricidad, Gas, Agua) Por favor incluya la factura

Explicación: _____

(3) Comida o artículos de necesidades básicas solamente (ejemplo; leche, pan, cereal, comida de bebé, agua, pañales, etc.)

Explicación: _____

(4) Necesidad Medica (Ejemplo; co-pago de visita medica, co-pago de medicinas medicamento necesarias, co-pago de visita a sala de emergencia, etc.)

Explicación: _____

(5) Necesidad de transportación: (Fecha, Lugar, Millaje de ida y vuelta)

Explicación: _____

(6) Gastos Funebres podrían ser considerados para miembros, esposo (a), hijos de los miembros

Explicación: _____

(7) Otros: _____

Revisado por el Comité: _____ Aprobado: _____ No Aprobado: _____