

APLICACIÓN PARA ASISTENCIA FINANCIERA

***Un Ministerio de Overlake Christian Church***

*Correo:* *caresupport@occ.org* *// Teléfono: 425.702.0303*

**FECHA DE HOY:**Click or tap to enter a date. **NOMBRE:** Click or tap here to enter text. **EDAD:** Click or tap here to enter text.

**DIRECCIÓN:** Click or tap here to enter text. **CIUDAD/ESTADO:** Click or tap here to enter text. **ZIP:** Click or tap here to enter text.

**TELÉFONO DE CASA/CELULAR:** Click or tap here to enter text. **TELÉFONO DE TRABAJO:** Click or tap here to enter text.

**OCCUPATION:** Click or tap here to enter text. **EMAIL:**  Click or tap here to enter text.

**NOMBRE Y OCUPACIÓN DE SU PAREJA:** Click or tap here to enter text. **EDAD:** Click or tap here to enter text.

**NOMBRE/EDADES DE LOS OCUPANTES DE LA CASA:** Click or tap here to enter text.

**Cómo escuchaste sobre nosotros?** Click or tap here to enter text. **Has recibido ayuda de Overlake Christian Church antes?**

*Si recibiste alguna clase de ayuda en los últimos 12 meses, podrías no ser elegible para otras ayudas.***Alguna otra ayuda de agencias locales o iglesias en el último año?** Click or tap here to enter text.

#  COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO REQUERIDO PARA LA ASISTNEICA DE RENTA

#  *Si la información está incompleta o errónea, la asistencia se verá retrasada.*

**A quién va dirigido el cheque?\*** Click or tap here to enter text.

**Dirección de facturación:** Click or tap here to enter text.

**Arrendador/Persona de contacto:** Click or tap here to enter text. **Teléfono:** Click or tap here to enter text.
**Total a pagar:** Click or tap here to enter text. **Fecha de pago**: Click or tap to enter a date.

LA COPIA DEL ACTUAL ESTRACTO DE FACTURACIÓN ES REQUIRIDA EN LA ENTEVISTA. SI SOLICITÓ LA ASISTENCIA, POR FAVOR TENGA LISTO:

**Nombre de la empresa de Enrgía/Gas:** Click or tap here to enter text. **Total a pagar:** Click or tap here to enter text.

**Dirección de facturación:** Click or tap here to enter text. **Cuenta** # Click or tap here to enter text.

**Nombre de la empresa de Agua/Alcantarillado:** Click or tap here to enter text. **Total a pagar:** Click or tap here to enter text.

**Dirección de facturación:** Click or tap here to enter text. **Cuenta** # Click or tap here to enter text.

**Otras Facturas/Deudas \*:** Click or tap here to enter text. **Total a pagar:** Click or tap here to enter text.

**Dirección de facturación**: Click or tap here to enter text. **Cuenta** # Click or tap here to enter text.

*\*Los cheques se hacen a nombre de VENDEDORES SOLAMENTE y se envían por correo directamente. Nuestra misión es ayudar con el alquiler y los servicios públicos; no se pagarán otras facturas o deudas sin autorización previa. La asistencia puede ser retenida por falta de información y/o desinformación..*

(NOTA: La siguiente información NO afecta la ayuda financiera que la OCC pueda brindarle. Simplemente nos guía para acompañar a quienes asisten a OCC de maneras adicionales.)

**¿Asistes a OCC?** No asisto [ ]  Asisto a OCC [ ] Soy miembro de OCC [ ]

**Si asistes a OCC, ¿con qué frecuencia?** Semanal [ ]  Mensual [ ]  Anual [ ]

**Estás involucrado en alguno de los grupos pequeños y/o sirves en algún ministerio de OCC?** Sí [ ]  No [ ]
**Líder de tu grupo/ministerio:** Click or tap here to enter text.

**APLICANTES**

Utilice este espacio para informarnos sobre su necesidad y las circunstancias que la causaron. También indique cuál es su necesidad financiera más inmediata y comparta cualquier información que crea que puede ser importante, como: monto actual adeudado, otras promesas de otras organizaciones, finanzas que haya reservado, etc.

Click or tap here to enter text.

Por la presente doy mi consentimiento a Overlake Christian Church para compartir la información contenida en mi formulario de solicitud y cualquier otro material que haya proporcionado para respaldar mi solicitud de ayuda con pastores, voluntarios y miembros del personal de OCC, iglesias o agencias como Overlake Christian Church, en el en ejercicio de su razonable discreción, lo considere oportuno. También doy a Overlake Christian Church mi consentimiento expreso para verificar cualquier información contenida en este formulario, incluidos los archivos adjuntos o complementos que haya proporcionado, para determinar el alcance, la legitimidad y la duración de mi necesidad.

Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.

Aplicante(s) Fecha

Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.

Aplicante(s) Fecha

|  |
| --- |
| DEBE LLENAR ESTA HOJA DE **GASTOS MENSUALES DE SU HOGAR** Y ENVIARLA CON SU SOLICITUD. TU ENTREVISTADOR PEDIRÁ VERLO. |
|  |  |  |  |  |
| **Fuentes de Ingresos** |  |  | **Transporte** |  |
| Ingresos | Click or tap here. |  | Pago del carro | Click or tap here. |
| Manutención de los hijos | Click or tap here. |  | Seguro | Click or tap here. |
| Cupones de alimentos | Click or tap here. |  | Mantenimiento | Click or tap here. |
| Desempleo  | Click or tap here. |  | Otro: | Click or tap here. |
| Otro: | Click or tap here. |  |  | Click or tap here. |
| **Ingreso Total** | Click or tap here. |  | **Total de transporte** | Click or tap here. |
|  |  |  |  |  |
| **Alojamiento** |  |  | **Otros Gastos** |  |
| Hipóteca/renta | Click or tap here. |  | Teléfono  | Click or tap here. |
| Seguro (incluyendo inundaciones, vida, etc) | Click or tap here. |  | Tarjeta de crédito | Click or tap here. |
| Impuesto a la propiedad | Click or tap here. |  | Cuidado de niños | Click or tap here. |
| Utilidades  | Click or tap here. |  | Otras deudas | Click or tap here. |
| Otro:  | Click or tap here. |  |  | Click or tap here. |
| **Total de alojamiento** | Click or tap here. |  | **Total de otros gastos** | Click or tap here. |
|  |  |  |  |  |