

Todas las solicitudes se manejan de manera confidencial.

Año fiscal _____

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA
JOHN A. HENRY FIDEICOMISO, PROVINCETOWN

Todas las solicitudes son confidenciales

Nombre(s) del hijo(s): _____ Fecha de nacimiento: _____ M o F
_____ Fecha(s) de nacimiento: _____ M o F

¿Tiene el niño o la niña necesidades especiales? ¿Actualmente el niño o la niña asiste al preescolar, guardería o escuela?

Nombre(s) del padre / de los padres o del tutor legal: _____ M o F
Soltero / Casado / Viudo / Divorciado

Dirección: _____

¿Cuál es su dirección de correo? _____

¿Está(n) el hijo / los hijos viviendo en esta dirección?: tiempo completo o tiempo parcial

Teléfono de casa o celular: _____
Correo electrónico: _____

¿Cuántas personas viven en el hogar? _____
Ingreso bruto anual o mensual (de todas las fuentes): \$ _____

Referido por: _____

Por favor complete la siguiente página

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA
JOHN A. HENRY FIDEICOMISO, PROVINCETOWN
PAGINA 2

Describa brevemente la razón por la que necesita ayuda financiera en este momento:

Cantidad solicitada: _____

Destinatario: _____ (Vendedor / Persona / Nombre del Servicio)

Dirección: _____

Teléfono: _____

Certifico que la información contenida en esta solicitud es completa, correcta y verdadera al mejor de mi conocimiento.

Escriba su nombre en letra de molde: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Documentos solicitados:

- Copia de su identificación (es decir, la licencia de conducir) que demuestra que está viviendo en Provincetown
- Dos (2) últimos talones de pago o copia de su declaración federal de impuestos más reciente
- Copias de cualquiera de los siguientes en los que puede estar inscrito: El Programa Especial De Nutrición Suplementaria Para Mujeres, Infantes Y Niños (WIC) / Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) / Programa Nacional de Almuerzos Escolares / Ayuda Transicional para Familias con Menores a su Cargo(TADFC) / Beneficios por incapacidad / Medicaid / Asistencia para la vivienda / Otros

-----For Office Use Only-----

Date application received:

Proof of residency:

Proof of income:

Date Reviewed:

Request approved: YES / NO

Quantity: _____ Check delivered: YES / NO