

CR/CYI SUPPORT SERVICIO DE APOYO FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE FONDOS (Completar solo si se solicitan fondos)

Marque la casilla que indica que se ha determinado lo siguiente:

-La familia no tiene ningún caso abierto con CFS en el DHHS:

Fecha: ____/____/____

-Tener presencia legal en los U.S.: Verificado con (ID/formulario):

1) ¿Cómo le podemos ayudar?

¿Cuál es su necesidad? ¿Cómo cuánto cuesta? Por favor, incluya tantos detalles como le sea posible.

2) Documentos necesarios

Se le pedirá que presente documentación para ciertas necesidades, como ayuda para el alquiler o facturas impagadas, así que tráigala consigo si puede. Algunos ejemplos incluyen: avisos de corte de suministro de servicios públicos, avisos de desalojo, facturas médicas impagas y presupuestos de servicios de salud.

3) Algunas preguntas sobre usted

Nombre completo: (Primer y segundo nombre, apellido)

Fecha de nacimiento

____/____/____

Número de teléfono

Correo electrónico (opcional)

Dirección de domicilio actual

Ciudad

Estado

Condadoy

Código postal

¿Dónde podemos mandar su pago?

Nombre del negocio

Nombre del personal a contactar

Número de teléfono del negocio

Dirección del negocio (incluya ciudad, estado y código postal)

5) Information to be completed by the Central Navigator* (Applicants DO NOT fill out this section)

Payment Information

Date of payment:

____/____/____

Payment method: Check (check # _____) Gift card Other: _____

Housing amount \$	Detailed need (ex: rent, hotel stay)	Employment amount \$	Detailed need (ex: uniform)
Utilities amount \$	Detailed need (ex: electric bill)	Physical/dental health amount \$	Detailed need (ex: copay)
Daily living amount \$	Detailed need (ex: hygiene products, cell phone payment, clothes for self)	Mental health amount \$	Detailed need (ex: copay)
Education amount \$	Detailed need (ex: textbooks, fees)	Parenting amount \$	Detailed need (ex: childcare, diapers, formula, car seat, kids' clothes)
Transportation amount \$	Detailed need (ex: car repairs, license plates)	Other amount \$	Detailed need (ex: storage unit)

DON'T FORGET! Enter this form into your electronic data system!