



Boys & Girls Clubs of Central Sonoma County
1400 N. Dutton Ave., Suite 14
Santa Rosa, CA 95401
707.528.7977
bgccsc.org
B[{ à!^&^|Ã|} à: _____

Fondo de Ayuda a las Víctimas de los Incendios

Nombre: _____ **Fecha de Hoy:** _____

Dirección donde ocurrieron los daños, incluyendo el código postal (nota, solo una solicitud por casa):

Dirección postal actual: _____

Teléfono: _____ **Correo Electrónico:** _____

Si renta, nombre del dueño: _____ **Teléfono:** _____

Prueba de que esta era su residencia principal en el momento del incendio es requerida.

Esta es la dirección que usa en su declaración de impuestos federales, su registro de votante, su licencia de conducir u otra identificación, y sus facturas de servicios públicos.

Proporcione una copia de cualquiera de estos documentos con su solicitud.

Describa brevemente cómo fue afectado por el incendio Tubbs, Nuns o Pocket del 2017. ¿Su hogar principal fue destruido o dañado significativamente por el incendio? ¿Fue su auto destruido? ¿Tuvo costos de evacuación? ¿En qué medida, si hay alguno, está asegurado por alguna de sus pérdidas? (seguro de propietarios, inquilinos y / o seguro de automóvil)

Firma: _____ **Fecha:** _____

Regrese la solicitud completa a su Director del Club o al
1400 N. Dutton Ave #14, Santa Rosa, CA 95401 o hroe@bgccsc.org

PLAZO PARA SOLICITAR: Los fondos se otorgarán de forma continua y estarán disponibles semanalmente.

Para uso interno solamente:

Address Confirmed: _____ Approved: _____ Award Amount: _____ Date Mailed: _____

POR FAVOR, COMPLETE LAS RESPUESTAS AL REVERSO

Por favor tome un momento para completar esta información demográfica.

¿Cuántas personas hay en el hogar? Adultos: _____ Niños: _____ Total en Hogar: _____		
Relación con el/la cabeza de familia Cónyuge / Hijo / Socio / Etc.	Nombre Apellido, Primer Nombre	Fecha de Nacimiento
Y/		

u 7		† ° @	
<input type="checkbox"/>	Persona Soltera	<input type="checkbox"/>	Propio
<input type="checkbox"/>	Dos Padres de Familia	<input type="checkbox"/>	Comprando
<input type="checkbox"/>	Padre o Madre Soltera	<input type="checkbox"/>	Alquilando (Rentando)
<input type="checkbox"/>	Adultos – Sin Niños	<input type="checkbox"/>	Sin Hogar
<input type="checkbox"/>	Adultos y Niños	<input type="checkbox"/>	Viviendo temporalmente con un amigo/pariente
<input type="checkbox"/>	Otro : _____	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

Ingreso anual total del hogar antes de impuestos, incluya todas las fuentes (seleccione uno)*							
<input type="checkbox"/>	\$0-\$10,999	<input type="checkbox"/>	\$11,000-\$14,999	<input type="checkbox"/>	\$15,000-\$19,999	<input type="checkbox"/>	\$20,000-24,999
<input type="checkbox"/>	\$25,000-\$29,999	<input type="checkbox"/>	\$30,000-\$35,999	<input type="checkbox"/>	\$35,000-\$39,999	<input type="checkbox"/>	\$40,000-\$44,999
<input type="checkbox"/>	\$45,000-\$49,999	<input type="checkbox"/>	\$50,000-\$54,999	<input type="checkbox"/>	\$55,000-\$59,999	<input type="checkbox"/>	\$60,000-\$69,999
<input type="checkbox"/>	\$70,000-\$79,999	<input type="checkbox"/>	\$80,000-\$89,999	<input type="checkbox"/>	\$90,000-\$99,999	<input type="checkbox"/>	\$100,000+