

Application for Assistance/Aplicación Para Asistencia

Date(Fecha) \_\_\_\_\_

Name of Applicant  
(Nombre del Solicitante) \_\_\_\_\_

Address  
(Dirección) \_\_\_\_\_

Home Number  
(Teléfono de casa) \_\_\_\_\_ Work or Cell Number  
(Teléfono de trabajo o celular) \_\_\_\_\_

Number Living in Household  
(Número de personas que viven en el hogar) \_\_\_\_\_ Total Monthly Household Income  
(Total del salario mensual del hogar) \_\_\_\_\_

Names of Household Members (Nombres de Miembros del Hogar)	Ages (Edad)	Relationship (Relación)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Why do you need assistance? What is your situation?  
(¿Por qué necesitas ayuda? ¿Cuál es tu situación?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Where else have you gone for assistance and when?  
(¿Dónde más has ido a buscar ayuda y cuándo?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Applicant Signature/Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Approved By/Aprobado por: \_\_\_\_\_

Date of Service

(Fecha de servicio)

## Type of Service

(Tipo de asistencia)