



Apoyo a la Familia

Aplicación para fondo Discrecional

Nombre del miembro inscrito: _____

Nombre de la persona que solicita los fondos: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ *Email:* _____

Fecha de la solicitud: _____ *Cantidad solicitada:* _____

Motivo de la petición: (por favor incluya lo siguiente: número de personas involucradas, la naturaleza de la actividad, fecha, hora y lugar de la actividad. Esto es algo que los Gateways de Servicios de la Comunidad podría compartir con otras familias que reciben servicios. Cualquier otra información que pueda ser útil en la comprensión de su petición. Por favor, siéntase libre de utilizar la parte de atrás si es necesario.) _____

Otras fuentes de financiación que actualmente se utilizan han, accedido en el pasado o que se solicita: (Harry Alan Greg, TASH Mini, Escuela, etc.) _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Dirección / Información de contacto donde enviar _____ Familia que se reembolsarán

Fondos de ser aprobado: _____ Recibo adjunto

Solicitud: ___ Aprobado ___ Denegado **Cantidad:** \$ _____ **Fecha:** _____

Comentarios adicionales: _____

_____ **Initials:** _____