

Solicitud del Fondo de Emergencia de la Ciudad de Cottage City

Fecha:

Nombre:

Teléfono:

Habla a:

¿Cuánto tiempo en esta dirección?

Dirección anterior:

Número de personas en el hogar: adultos ()

niños ()

¿Cuál es la emergencia que enfrenta actualmente?

¿Cómo se enteró del Cottage City Emergency Fund?

¿Usted o algún miembro de su familia ha recibido asistencia del Fondo de Emergencia de Cottage City antes?

¿Está trabajando actualmente?

Al firmar a continuación, reconozco que las declaraciones contenidas en este documento y la información proporcionada por mí en esta solicitud es verdadera y precisa. Entiendo que si se determina que la información es falsa o verdadera, seré descalificado para su consideración. Entiendo que la intención del Fondo de Emergencia de Cottage City es proporcionar asistencia única a los residentes calificados que luchan con una emergencia temporal.

Firma:

Fecha: