



Alternatives Fonda de ayuda familiar

¿Estás en Chicago?

___ Si

___ No *Si no, no continúe, solo podemos atender solicitudes locales de Chicago.*

INFORMACIÓN DEL CONTACTO:

Nombre *

Teléfono *

Correo electrónico *

¿Eres menor de 18 años? *

Si →

No

En caso afirmativo, incluya a continuación el nombre, correo electrónico y número de teléfono de su guardián

Guardián

Correo electrónico

Teléfono

Contacto principal del programa Alternatives

Por favor enumere el programa y la persona que es su contacto principal.

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Datos demográficos _____ Número de adultos en el hogar *

_____ Número de niños menores de 18 años en el hogar

Cantidad deseada * \$ _____

Sabemos que la necesidad en toda la comunidad es grande. Por favor, solo pida lo que necesita en este momento. Continuamos recaudando fondos y esperamos que este fondo esté disponible nuevamente, si esta crisis continúa más allá. Podemos solicitar documentación adicional de su necesidad declarada. Los fondos se distribuirán por orden de llegada.

Complete este formulario y envíelo a familyrelief@alternativesyouth.org. Si necesita ayuda para completar este formulario, o prefiere completarlo por teléfono, llame a Liz Palacios (708)789-9024 o Miguel Rodriguez (773)257-3537.

La información compartida en este documento es solo para uso de Alternatives y no se distribuirá externamente.



Alternatives

Fonda de ayuda familiar

Necesidad de financiamiento(s)*

- Alquiler
- Comida
- Cuidado de los niño(s)
- Servicios públicos
- Otro motivo: _____

Marque esta caja si actualmente es elegible para beneficios públicos de desempleo.*

- Sí
- No
- No lo sabes

DISTRIBUCIÓN DE FONDOS

(Seleccione uno.)

- Prefiero aceptar pagos con una transferencia bancaria.**

Nombre de Banco: _____

Número de cuenta: _____

Número de identificación: _____

Su información será segura y se utilizará solo para transferir los pagos del Fondo de Ayuda Familiar de Alternatives.

- Prefiero aceptar pagos electrónicos a través de Venmo o QuickPay.**

Transfiera el dinero a la siguiente cuenta:

- Prefiero una tarjeta de regalo:**

Complete este formulario y envíelo a familyrelief@alternativesyouth.org. Si necesita ayuda para completar este formulario, o prefiere completarlo por teléfono, llame a Liz Palacios (708)789-9024 o Miguel Rodriguez (773)257-3537.

La información compartida en este documento es solo para uso de Alternatives y no se distribuirá externamente.



Alternatives

Fonda de ayuda familiar

Por favor, seleccione uno.

- Visa
- Target
- Jewel Osco
- Walmart
- Amazon

Por favor envíe a través de:

Por favor, seleccione uno.

- Correo: _____

- Texto: _____

- Correo electrónico: _____

OTRAS NECESIDADES

Mientras Alternatives no puede garantizar ayuda con necesidades no monetarias, nos gustaría intentar ayudar. ¿Necesita actualmente algún apoyo no monetario (por ejemplo, alimentos, pañales, etc.)?:

Complete este formulario y envíelo a familyrelief@alternativesyouth.org. Si necesita ayuda para completar este formulario, o prefiere completarlo por teléfono, llame a Liz Palacios (708)789-9024 o Miguel Rodriguez (773)257-3537.

La información compartida en este documento es solo para uso de Alternatives y no se distribuirá externamente.