



Fecha: _____

Nombre del vecino: _____ Conferencia: Sta. Cecilia Distrito: Sur

Tel: _____ Tel: _____

Domicilio: _____ Jefe de familia: _____

Ciudad-Estado-Cód: _____ Condado: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil: Anulado Divorciado Casado Separado Soltero En pareja Viudo

¿Cuántas personas viven en casa? _____

Mujeres de 18-59: _____ Mujeres mayores de 60: _____

Hombres de 18-59: _____ Hombres mayores de 60: _____

Niños menores de 17 años: _____

VISITA AL HOGAR

Nombre del Vicentino	Tel.	E-mail

VERIFICACIÓN DE INGRESOS Y DE IDENTIFICACIÓN

Fecha de nacimiento en el ID	Expiración del ID	Ingresos	Monto bruto de ingresos
		<input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> TANF - Programa Gubernamental de Asistencia Temporal <input type="checkbox"/> Beneficios no empleo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> SSI/SSD <input type="checkbox"/> Manutención hijos	

Iniciales del Vicentino: He verificado el Dto. De Identidad y los ingresos: **X** _____

DOCUMENTACIÓN UNIVERSAL

- Firmé y Certifiqué Dto.
- Verifiqué Identidad
- Certifiqué Ingresos o Cero de Ingresos
- Escuché historia del vecino y razones para pedir ayuda

LIBERACION DE INFORMACION CONFIDENCIAL

Toda información ofrecida a la Sociedad de St. Vicente de Paul, a través de su personal, voluntarios, y/o practicantes, relacionada a los Vecinos o potenciales vecinos es estrictamente confidencial. SVDP se compromete a proteger su privacidad tanto como sea posible. Salvo que sea necesario compartir la información, con el objeto de que el vecino reciba la mejor atención se lo realizará.

Por el presente autorizo a la SOCIEDAD DE ST. VICENTE DE PAUL acceder y compartir información o registros que sean relevantes para el propósito de mejor asistencia a mis necesidades en los próximos doce meses.

Nombre del Vecino _____ Firma Vecino _____ Fecha _____

Firma Vicentino _____ Fecha _____



Fecha: _____ Nombre del Vecino: _____

PROGRAMAS Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (VER INSTRUCCIONES DEL PROGRAMA PARA MAYORES DETALLES.)			
	Programa	Documentación	Costo
<input type="checkbox"/>	Camas	<input type="checkbox"/> Copia del formulario y N.º de Orden de Compra _____	\$
<input type="checkbox"/>	Programa de Reparaciones en Casas	<input type="checkbox"/> 2 ofertas para reparación, reemplazo u otro trabajo <input type="checkbox"/> W9 para nuevos proveedores	\$
<input type="checkbox"/>	Compra Autos	<input type="checkbox"/> Registro de Manejo (tomado del DMV) <input type="checkbox"/> Verificación de la licencia de manejar, fecha de nacimiento, expiración <input type="checkbox"/> Prueba de 100% de cobertura del seguro <input type="checkbox"/> Contrato o factura del costo del vehículo (después de aprobación) <input type="checkbox"/> Verificación de empleo <input type="checkbox"/> Verificación de impuestos a la propiedad <input type="checkbox"/> Formulario de compra firmado	\$
<input type="checkbox"/>	Reparación Auto	<input type="checkbox"/> Costo estimado en papel del Taller Mecánico <input type="checkbox"/> W9 si el taller no está asociado a SVDP	\$
<input type="checkbox"/>	Casa	<input type="checkbox"/> Primera y última página del contrato firmado <input type="checkbox"/> Para las hipotecas, copia del estado actual de la misma <input type="checkbox"/> W9 para nuevos proveedores (En Gral. no se necesita para hipotecas)	\$
<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/> N. de cuenta de: AMEREN _____ <input type="checkbox"/> Nombre que aparece en la factura _____ <input type="checkbox"/> N. de cuenta de: SPIRE _____ <input type="checkbox"/> Otro servicio _____ <input type="checkbox"/> N. de cuenta _____	\$
<input type="checkbox"/>	A/Acondicion	<input type="checkbox"/> Documento de Oficina de St. Louis	\$
<input type="checkbox"/>	Funeral	<input type="checkbox"/> Formulario <input type="checkbox"/> Consentimiento para cremación (si es deseado)	\$

PROMESAS DE PAGO

Total que se necesita: \$ _____ Distrito: \$ _____
 Conferencia: \$ _____ Consejo: \$ _____
 Aporte otra Conferencia: \$ _____

HISTORIA DEL HERMANO NECESITADO/RAZONES PARA SU SOLICITUD

Para agregar la historia del vecino y sus razones por las cuales solicita ayuda, por favor utilizar al dorso de esta hoja o en una hoja separada.