

Aplicación del Fondo Solidario de los Inmigrantes de CWS

Favor de contestar las siguientes preguntas para ser considerado para un apoyo economico. El apoyo solo se puede brindar una vez. Para ser eligible, el solicitante debe: proporcionar una foto de una identificación o documento correspondiente; una referencia personal; vivir en Carolina del Norte y haber sido afectados por la detención de ICE o por el aumento de las actividades de ICE.

Para aplicar para ayuda, por favor tomar una foto y enviarla al numero (919) 641-7825 o a ImmigrantSolidarityFund@cwsglobal.org. Siempre mantenemos la confidencialidad del cliente y solo compartiremos su información personal con miembros del personal autorizado de CWS.

1. Nombre completo del aplicante: _____ Número de teléfono: _____
2. Correo electrónico (si tiene alguno): _____ Organización _____
3. Dirección, ciudad, y código postal: _____
4. ¿Ha recibido usted o algún otro miembro de su hogar asistencia? Si: _____ No: _____
5. Referencia Personal: Proporcione la información de contacto de una referencia personal que pueda verificar sus circunstancias o dificultades. CWS llamará a la referencia personal para verificar la información.
Nombre y Apellido: _____ Número telefónico: _____
Idioma preferido: ingles: _____ español: _____ Otro: _____
6. Cantidad de ayuda solicitada: _____
7. En el espacio a continuación, describa su necesidad y las circunstancias que han llevado a esta solicitud:
.

8. ¿Número total de miembros que viven en el hogar? _____
9. ¿Número total de menores (menores de 18 años) que viven en el hogar? _____
10. Necesidades Adicionales: (marque todas las que correspondan)

- a. ☐ Bancos de comida
- b. ☐ Bancos de ropa
- c. ☐ Servicios legales

- d. ☐ Banco de pañales

11.¿Adjunté o envié algo para poder verificar mi identidad, como un pasaporte, talón de pago, correo o matrícula consular? *(sin ninguna identificación su aplicación será considerada como incompleta)*

Si: _____ No: _____

12.¿Desea recibir información sobre otros recursos y eventos? Si: _____ No: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Su opinión es muy importante para nosotros y nos ayuda a mejorar nuestros servicios. Si desea dejar algún comentario sobre el proceso de solicitud o el fondo en sí, llame al +19196804320 o envíe un correo electrónico a ImmigrantSolidarityFund@cwsglobal.org _____

También puede dejar un comentario en el cuadro de abajo:

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: La información compartida anteriormente, incluidos los archivos adjuntos, está destinada solo a la entidad a la que se dirige y contiene material confidencial y / o privilegiado. Se prohíbe cualquier revisión, retransmisión, difusión u otro uso de cualquier acción basada en esta información por personas o entidades que no sean el destinatario previsto. Yo (el/la aplicante) entiendo que mi información se mantiene confidencial entre CWS y la organización de referencia. Ninguna de las partes puede divulgar la información del aplicante sin un consentimiento firmado diferente de esta solicitud. El Fondo Solidario de los Inmigrantes está financiado por donantes privados y no está vinculado a ninguna de las leyes de carga pública. Esta aplicación está sujeta a revisión y la distribución de fondos depende de la verificación de la información.