

Helping Hands Ministry

Emergency Assistance Application

Ministerio de Manos Amigas

Aplicación para Asistencia de Emergencia



Please complete and return to:
 Por favor complete y entregue a
 PO Box 8 Wiggins, CO 80654
 or drop in the drop box on the south side of the church
 O puede dejarlo en la caja que está en el lado sur de la iglesia.

Name/nombre: _____

Address/dirección: _____

Phone/telefono: _____ Number in the household/numero en la casa: _____

(Above information is for local use only and will not be shared beyond the committee)
(La información de arriba solo será usada para uso local y no será compartida con el comité.)

<u>ASSISTANCE NEEDED</u>
<input type="checkbox"/> Food Bank/ <i>Banco de comida</i>
<input type="checkbox"/> Medical/prescriptions <i>Medica/ recetas para medicina</i>
<input type="checkbox"/> Transportation/ <i>Transportacion</i>
<input type="checkbox"/> Rent/ Mortgage <i>Renta/ hipoteca</i>
<input type="checkbox"/> Utilities/ <i>Utilidades</i>
<input type="checkbox"/> Other/ <i>otra</i> : _____

Consent: This authorization is voluntary and a photocopy of this release is as effective as the original. By signing this release, I understand and approve that information requested may be provided to the agency Helping Hands Ministry (WCC). I understand I may at any time revoke permission by sending a written request to the ministry listed.
Consentimiento: Esta autorización es voluntaria y una fotocopia de esta publicación es tan efectiva como la original. Al firmar este comunicado, entiendo y apruebo que la información solicitada se pueda proporcionar a la agencia Ministerio de Manos Amigas (WCC). Entiendo que en cualquier momento puedo revocar el permiso enviando una solicitud por escrito al ministerio mencionado.

Landlord's Name/Nombre del propietario: _____ Phone#/tel: _____

Address/Dirección: _____

Vendor's Name/Nombre del vendedor: _____ Account #/Cuenta#: _____

Other/Otros: _____

Signature/firma: _____ Date fecha: _____

~OFFICE USE ONLY~
Date Reviewed _____
<input type="checkbox"/> <i>Approved</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Denied</i> _____

~OFFICE USE ONLY~
Amount: \$ _____
Paid to: _____
Date: _____