

MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA :

Tipo de Insidente: ___ Viento ___ Inundación ___ Fuego ___ Otro ___

Iglesia /Nombre del Compañero de Misión:

Ciudad:_____

Dirección Física: _____

Dirección de Envío: _____

Teléfono de la Iglesia: _____ Correo Electrónico : _____

¿El liderazgo de esta Organización o Consistorio ha aprobado el completar este Formulario?

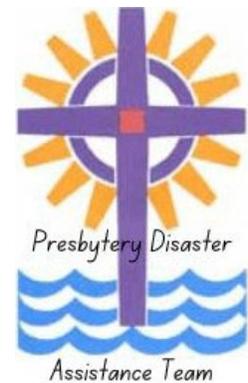
Fecha Aprobada: _____

Su Iglesia u organización, ¿Ha Sometido al Presbiterio un Formulario de Clasificación de incidentes relacionado con esta Solicitud?: ___ Si ___ No

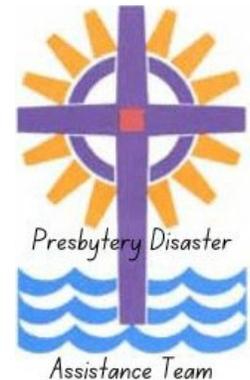
Favor de incluir cualquier información adicional aquí:

Cantidad de Asistencia Financiera Solicitada: _____

El Límite de Solicitud es \$



Describa brevemente las necesidades más inmediatas no cubiertas por otros recursos financieros disponibles actualmente para su Iglesia u organización (300-Límite de caracteres):



¿Ha recibido o espera recibir fondos adicionales de otro lugar para este fin?

(Requerido) _____ No _____ Si

Si es así, por favor explique:

Nombre del Contacto: _____ Papel en la Organización : _____

Teléfono de Contacto : _____ Correo Electrónico : _____

Método Preferido de Contacto: _____ Llamada _____ Texto _____ Correo Electrónico

Firma del Contacto : _____ Fecha: _____