

2024 PDAT Incident Triage Form / 2024 년 PDAT 사건 평가 양식

CHECK ALL THAT APPLY / 해당 항목에 모두 표시하십시오:

Incident Type / 사건 유형: _____ Wind / 바람 _____ Flood / 홍수 _____ Fire / 화재 _____ Other / 기타

Church/Mission Partner Name / 교회/선교 파트너 이름: _____ City / 도시: _____

Physical Address / 실제 주소: _____

Mailing Address / 우편 주소: _____

Church Phone / 교회 전화번호: _____ Church Email / 교회 이메일: _____

Submitter Name / 작성자 이름: _____ Role in Organization / 기관 내 역할: _____

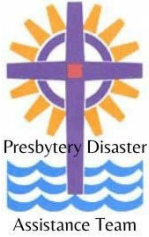
Submitter Phone / 작성자 전화번호: _____ Email / 이메일: _____

Has the Session or Organization Leadership approved completing this form? / 당회나 기관 리더십이 이 양식 작성을 승인했습니까?

Date / 날짜: _____

Submitter's Signature / 작성자 서명: _____ Date / 날짜: _____

Has your organization implemented a Disaster Preparedness plan? / 귀 기관은 재난 대비 계획을 시행하고 있습니까? _____ Yes / 예 _____ No / 아니요



Does your organization have a Disaster Preparedness Team? / 귀 기관에 재난 대비 팀이 있습니까? ____ Yes / 예 ____ No / 아니오

Coordinator / 코디네이터: _____ Phone / 전화: _____
 _____ Email / 이메일: _____

NEEDS CHECKLIST / 필요 사항 점검표

Immediate: / 즉각적인 필요:

Meeting Place/Worship 장소/예배: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오

Community Services Impacted / 지역 사회 서비스 영향 여부: ____ Yes / 예 ____
 No / 아니오

Pastoral / Mental Health Services / 목회 또는 정신 건강 서비스: ____ Yes / 예
 ____ No / 아니오

Other / 기타: _____

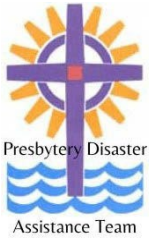
Personnel Affected/Needs / 영향 받은 인원 및 필요:

Pastor / 목회자: ____ No / 아니오 ____ Yes / 예

If Yes, check all that apply / 해당 시 모든 항목 선택: ____ Housing / 주거 ____
 Transportation / 교통 ____ Other / 기타: _____

Additional Staff / 추가 직원: ____ No / 아니오 ____ Yes / 예 If Yes, Count / 인원
 수: _____

Check all that apply / 해당 항목 선택: ____ Housing / 주거 ____ Transportation /
 교통 ____ Other / 기타: _____



Critical Services Impacted / 영향 받은 주요 서비스:

Ministries or Nested Organizations affected - Check all that apply / 영향 받은 사역 또는 관련 조직 - 해당 항목 모두 선택:

_____ Food Pantry / 식품 저장소 _____ Meal Service / 식사 제공 _____ Support Groups / 지원 그룹 _____ Other / 기타: _____

Names of any partner organization or providers impacted / 영향 받은 협력 단체 또는 제공자 이름:

Organizational Impacts / 조직 영향:

Financial / 재정적 영향: _____ Yes / 예 _____ No / 아니오

Describe / 설명: _____

Structural / 구조적 영향: _____ Yes / 예 _____ No / 아니오

Describe / 설명: _____

Property (non-structure) / 자산 (비건물): _____ Yes / 예 _____ No / 아니오

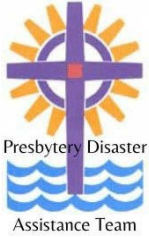
Describe / 설명: _____

Utilities / 유틸리티:

Power / 전력: _____ Yes / 예 _____ No / 아니오

Describe / 설명: _____

PDAT INCIDENT TRIAGE FORM



Communications / 통신: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Describe / 설명:

Water / 수도: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Describe / 설명:

Sewer / 하수도: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Describe / 설명:

Technology / 기술: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Describe / 설명:

Organization Records / 조직 기록: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Describe /

설명: _____

Potential Long-Term Issues Identified / 식별된 잠재적인 장기 문제:

Financial Resources / 재정 자원:

Insurance Coverage / 보험 적용 여부: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오

Deductible / 공제액: _____

Financial Reserves / 비축 자금: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Approximate

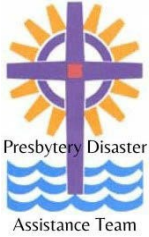
Amount / 대략적인 금액: _____

FEMA Application / FEMA 신청: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 If yes, Date

Applied / 신청일: _____

SBA Disaster Loan Application / SBA 재난 대출 신청: ____ Yes / 예 ____ No /

아니오 If yes, Date Applied / 신청일: _____



Other Completed Financial Support Sources / 기타 재정 지원 출처 완료됨: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오

List Sources / 출처 나열: _____

Visited Disaster Recovery Center / 재난 복구 센터 방문: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Date / 날짜: _____

Formal Damage Assessment Completed / 공식 피해 평가 완료: ____ Yes / 예 ____ No / 아니오 Date / 날짜: _____

Resources Needed / 필요한 자원:

Would you like to request a Disaster Care Response team from Presbytery Disaster Assistance meet with your church? / 노회의 재난 돌봄 대응팀의 방문을 요청하시겠습니까? ____ Yes / 예 ____ No / 아니오

Are you seeking Financial Support from the Presbytery of Tampa Bay? / 탬파베이 노회로부터 재정 지원을 요청하십니까? ____ Yes / 예 ____ No / 아니오

If yes, a separate financial assistance grant application will be made available to you after review. / 예인 경우, 검토 후 별도의 재정 지원 신청서가 제공됩니다.

Other Resources Needed / 필요한 기타 자원:
