

2025 PDAT Church Financial Assistance Application /

2025 년 PDAT 교회 재정 지원 신청서

CHECK ALL THAT APPLY / 해당 항목에 모두 표시하십시오

Incident Type / 사건 유형:

___ Wind / 바람 피해___ 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: _____

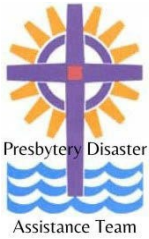
Has the Session or Organization Leadership approved completing this form? / 당회나 기관 리더십이 이 양식 작성을 승인했습니까?

Date Approved / 승인일: _____

Has your church or organization submitted a Presbytery of Tampa Bay Incident Triage Form related to this request? / 이 요청과 관련하여 탬파베이 노회의 사건 평가 양식을 제출하셨습니까?

___ Yes / 예 ___ No / 아니요

Please include any additional information here / 추가 정보를 여기에 기재하십시오:



Amount of Financial Assistance Requested / 요청하는 재정 지원 금액:

Briefly describe the most immediate needs unmet by other financial resources available to your church or organization currently (300-character limit) / 현재 다른 재정 자원으로 충당되지 않은 시급한 필요 사항을 간략히 설명해 주십시오 (300 자 이내):

Have you received or do you expect to receive additional funds elsewhere for this purpose? (Required) / 이 목적을 위해 다른 곳에서 자금을 받았거나 받을 것으로 예상하십니까? (필수)

☐ No / 아니오 ☐ Yes / 예

If yes, please explain / 예인 경우 설명해 주십시오:

Contact Name / 담당자 이름: _____ Role in Organization / 기관 내 역할:

Contact Phone / 전화번호: _____ Email / 이메일: _____

Preferred Method of Contact / 선호하는 연락 방법:

☐ Phone call / 전화 ☐ Text / 문자 ☐ Email / 이메일

Contact Signature / 담당자 서명: _____ Date / 날짜: _____