

Formulario de Aplicación "Embrace Iowa" 2021-2022

Presentado por *The Des Moines Register* y la gente de Iowa

Las aplicaciones se aceptarán del 26 de noviembre, 2021 al 28 de enero, 2022.

La información de este **formulario de aplicación y el formulario de admisión básico de CAA** deben completarse para cada solicitante de **Embrace Iowa**.

Fecha de aplicación: _____ **Empleado** que ayuda _____
Ubicación de la oficina de extensión: _____

Información del solicitante (persona o miembro de la familia que solicita asistencia):

Nombre:

(Primer nombre) (Inicial segundo nombre) (Apellido)

Dirección: _____ Dirección de correo (si es diferente): _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Condado: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Cantidad requerida: \$ _____ Con qué propósito(s): _____

¿Este solicitante tiene niños en casa? Sí o No Si sí, ¿Cuántos niños y de qué edades?:
(ejemplo: 3 niños, edades 5, 7, y 9)

Describe la situación para la aplicación y el motivo de la solicitud:

Para ayudar a difundir los beneficios de Embrace Iowa a los muchos habitantes de Iowa que lo necesitan, ¿ayudaría un pago parcial? No ___ Sí ___

Yo completare la diferencia a través de: _____

¿Está el solicitante dispuesto a compartir su historia y su aplicación con *The Des Moines Register* para promover el proyecto **Embrace Iowa**? (No requerido para consideración) Sí _____ No _____ (Si sí, por favor complete el formulario de historia del participante)

¿El solicitante ha recibido algún beneficio de "Embrace Iowa" en los últimos dos años? Sí _____ No _____
Si sí, cantidad de beneficio \$ _____ para _____

Con mi firma, declaro que esta información es factual y representa una necesidad crítica:

Firma del solicitante: _____ Fecha _____