

Formulario de Historia del Participante “Embrace Iowa” | Campaña 2021-2022

Cuando esté completa por favor envíela a kharrington@iowacommunityaction.org.

Este formulario es para cualquier familia que aplique este año a “Embrace Iowa”, que esté dispuesta a compartir su historia con *The Des Moines Register* para promover donaciones para esta o futuras campañas.

Participante: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Teléfono # (____) - ____ - ____

Condado: _____

¿Esta familia está de acuerdo en que le tomen fotografía para el periódico? ___ sí ___ no

Por favor explique las circunstancias y como se usarán estos fondos:

Para Uso Oficial Solamente

Agencia Comunitaria de Acción _____

Nombre del empleado _____

Teléfono del empleado # (____) - ____ - ____

Correo electrónico del empleado _____

Resumen del Uso de Fondos: _____

Estatus de la Aplicación (aprobada/negada): _____

Cantidad Aprobada (si aplica): _____