

The Legal Assistance Fund of Crawford County

FORMA PARA APLICAR

Nombre y Apellidos: _____

Direccion: _____

Celular: _____ **Correo Electronico:** _____

Ingreso: _____/semanal _____/mensual

Numero de Personas Que Viven en el Hogar: _____

¿Cuál es el motive de la solicitud del financiamiento:

Cantidad Solicitada: \$ _____

¿Necesita recibir el dinero en una fecha especifica? ¿En que fecha necesita el dinero?

Explique:

Proporcione el nombre y la informacion de contacto de la entidad o persona que recibirá losfondos en caso que su solicitud sea aprobada:

Agregue cualquier otra información que usted considere necesaria para que el comité maneje:

Please SIGN and DATE your application

Firma

Fecha

Las aplicaciones deben de ser enviadas por correo a: LULAC Denison at P.O. Box 241, Denison, Iowa 51442 O pueden ser depositadas en la caja de LULAC que se encuentra en la oficina del UFCW en Denison.