



LIFESOURCE

1815 calle 15 Oeste, Plano, Texas 75075

Usted debe venir a la persona a esta posición para recibir la ayuda.

Horas de oficina: El martes, el miércoles y el jueves de 10:00 a 14:00
(Debe tener una cita – No sin cita).

Las citas se registran en intervalos de 30 minutos de
10:30 a 13:30 en el anterior designado días.

Voz Número de Teléfono y Fax: 972.633.0165

(Contestador automático y fax durante horas fuera del horario de oficina)

Correo electrónico: info@lifesourceonline.org Sitio Web: lifesourceonline.org

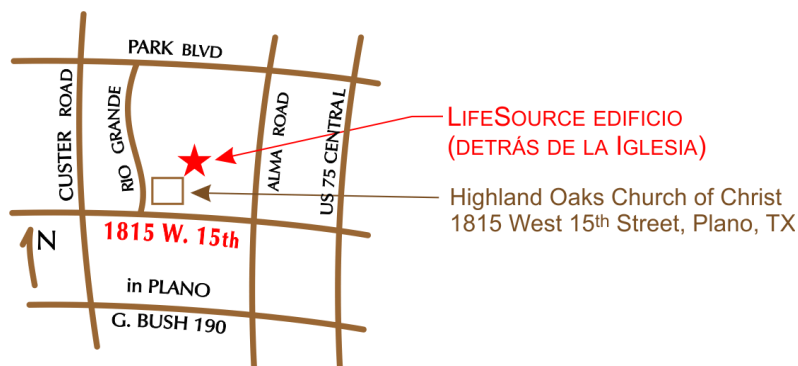
Ofertas de LIFESOURCE: Una Despensa de Comida Local y Asistencia financiera Limitada con Facturas de servicios SÓLO (por cita sólo). LIFESOURCE sirve los Códigos postales siguientes en Plano: 75023, 75024, 75025, 75074, 75075 y 75093 SÓLO.

HORARIOS DE VACACIONES: LIFESOURCE es cerrado cada año el 4 de julio y la semana entera de la Acción de gracias. Nos cerraremos este año durante la Navidad durante diciembre 24* y nos volveremos a abrir el 2 de enero de 2013. La fecha de *This varía del año al año basado en que Navidad de día se cae.

PROCEDIMIENTO de asistencia (requerido):

- Paso 1:** Llame LIFESOURCE para una cita en 972.633.0165 (Por favor deje un mensaje si ningún o contesta. Devolvemos cada llamada como recibido.)
- Paso 2:** Vaya en línea, imprima este **formulario de asistencia LIFESOURCE** para traer a su cita.
- Paso 3:** Rellene **este formulario** (todas las páginas) como se indica, firmarlos y llevarlos con usted en persona para su turno asignado. Llegue a tiempo.
- Paso 4:** Además de los formularios completados **deben traer:**
- Un identificador válido de licencia de conducir o foto.
 - Una copia de su contrato de arrendamiento o hipoteca (el que corresponda).
 - Su declaración de renta (puede incluir cheque, manutención, documentos de SSI, discapacidad, desempleo, estampillas para comida, vivienda de sección 8, etc....).
 - Traer todos los documentos que se aplican a su situación (por ejemplo, una factura de servicios públicos). Por favor note: LIFESOURCE no asistir con su alquiler.
 - Los documentos mencionados anteriormente deben tener su nombre y dirección en ellos (Nota: ninguna ayuda financiera* se dará sin la adecuada documentación y documentación).

* Limitada ayuda financiera es dada hacia cuentas de servicios públicos sólo y dada sólo una vez en un mes 12 período. La asistencia alimentaria se da cada 30 días según sea necesario.



FORMA de MATRICULACION

(Por favor imprima claramente)



LIFESOURCE

EI NOMBRE: _____
(Último) (Primero) (el Centro o la Doncella)

La DIRECCION: _____ Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____ Teléfono _____ Miembros en la familia _____

Miembros de la casa

Nombre	Sexo	Edad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Fuentes de ingresos Actualmente Empleado (Círcule uno) Sí no
Ingresos de la casa mensuales \$ _____ Ingresos de la casa anuales \$ _____

Referido por: _____

► **Firma de cliente** _____ **Fecha** _____

Para uso interno solamente

LIFESOURCE funciona de acuerdo con la política del Departamento de agricultura y el Departamento de servicios humanos de Texas, que prohíbe la discriminación por raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, creencias políticas u origen nacional.

El Uso de la despensa Sólo:

Months Assisted:	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec

AYUDA DE LIFESOURCE
CUESTIONARIO DE ASISTENCIA
PERSONAL (Por favor escriba claramente)



LIFESOURCE

Fecha _____ Nombre _____ Teléfono _____
(Se requiere prueba de ID)

Fecha de nacimiento: _____ Cuatro últimos de SS#: XXX-XX- _____ DL# or ID#: _____

Domicilio _____ Apto.# _____

Ciudad _____ Código postal _____

Últimos dos direcciones si a vivido menos de 2 años y cuánto tiempo en cada uno:

Apartamentos/propietario/hipoteca titular – (nombre/dirección/teléfono)

Liste todas las demás personas en el hogar, su relación con usted y sus fechas de nacimiento:

(Marque uno)

Casado: Sí _____ No _____ ¿Cuánto tiempo? _____

Divorciado: Sí _____ No _____ ¿Cuánto tiempo? _____ Separado: Sí _____ No _____ ¿Cuánto tiempo? _____

Lista de familiares en el área inmediata (también lista más cercano pariente no en el área inmediata)

Nombre **Domicilio** **Ciudad/Estado** **Teléfono**

Que familiares puedan ayudar - Financiera - Lugar para alojarse - Otras formas de obtener ayuda

¿Quién le refirió a nosotros?

Otros organismos que ha solicitado ayuda

Ayuda prestada: Sí _____ No _____ (Si **No** Explique por qué?)

Registro de Empleo (actuales y pasados)

Empleador (últimos dos años)

Motivo para salir

Teléfono

Nivel más alto de educación: _____

El tipo del trabajo usted está calificado/entrenado para hacer:

INGRESOS MENSUALES:

GASTOS MENSUALES:

Su salario _____
 Sueldo del cónyuge _____
 SSI _____
 TANF _____
 Manutención de menores _____
 Cupones para alimentos _____
 Otro _____
 Otro _____
Ingresos totales _____

Vivienda _____
 Electricidad _____
 Factura del gas _____
 Factura del agua _____
 Teléfono _____
 Pago de automóvil _____
 Gasolina _____
 Televisión (f) por cable _____
 Servicio de guardería infantil _____
 Servicios médicos _____
 Tarjetas de crédito _____
 Comida _____
Gastos totales _____

Describir el tipo de ayuda que usted está buscando y explique brevemente por qué usted la necesita:

Comprobar los servicios a continuación que usted está interesado en participar. (Algunos no están siempre disponibles):

Utilidad ____ Ropa ____ Comida ____ Apoyo ____

Al firmar este formulario, usted declara que todas las declaraciones anteriores son verdaderas. Está autorizando LIFESOURCE para verificar toda la información a través de todos los medios disponibles. Autorización incluye, pero no se limita a crédito cheques, historia de alquiler, registros médicos, historia de empleo, desalojo y las investigaciones de antecedentes penales.

 Firma

 Fecha

LIFESOURCE funciona de acuerdo con la política del Departamento de agricultura y el Departamento de servicios humanos de Texas, que prohíbe la discriminación por raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, creencias políticas u origen nacional. LIFESOURCE es una organización exenta 501 (c) (3) impuestos.