

St Matthew's Episcopal Church
Solicitud del Fondo de Buena Fe / Good Faith Fund Application

8134 Mesa Drive, Austin TX 78759
 Telephone: 512-345-8314 Fax: 512-346-2085

Fecha: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Nombre: _____	Teléfono Celular: (____) _____
Dirección: _____	Teléfono en Casa: (____) _____
Austin, TX Código Postal	Teléfono del Trabajo: (____) _____

Detalle **todos** los adultos (mayores de 18 años) que están viviendo en su casa:

Nombre	Ingresos Mensuales	Relación
	\$	
	\$	
	\$	

Detalle **todos** los niños (menores de 18) que están viviendo en su casa:

Nombre	Edad	Ingresos Mensuales	Relación
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	

Finanzas **MENSUALES** para **Todos** los que están viviendo en su casa:

Ingresos	Valor	Gastos	Valor
Sueldo o Salario	\$	Alquiler	\$
Préstamos estudiantiles/becas	\$	Comida	\$
Desempleo	\$	Servicios Públicos-electricidad, gas, agua	\$
Compensación del Trabajador	\$	Teléfono en casa	\$
Pensión/Jubilación	\$	Teléfono celular	\$
Seguro Social	\$	Internet/Cable	\$
Discapacidad/SSDI	\$	Cuidado de los niños	\$
SSI	\$	Manutención de Niños	\$
Manutención de Niños	\$	Auto (Gas, seguro, & mantenimiento)	\$
SNAP	\$	Préstamo de auto	\$
TANF	\$	Tarjetas de crédito	\$
Vivienda Pública/Sección 8/HUD	\$	Préstamo(s)	\$
Voucher utilidades	\$	Gastos Médicos	\$
Otro	\$	Otro (Metro, Uniformes)	\$
Ingresos Mensuales (TOTAL)	\$	Gastos Mensuales (TOTAL)	\$

