

LA FECHA LIMITE PARA ENTEGRAR LA SOLICITUD ES EL 1 DE MARZO, 2019
TODAS LAS PARTES TIENEN QUE SER COMPLETADAS
Aplicación MOREHEAD Build-A-Bed

Favor de completar todas las partes de esta aplicación de manera que podamos evaluar la necesidad que tiene su niño para obtener una cama.

Aplicaciones **INCOMPLETAS** no van a ser consideradas. TODAS las partes tienen que estar completas.

Las aplicaciones tienen que ser recibidas en la oficina de MSU para el día 1 de marzo, 2019.

*Por favor note: Toda la información recolectada es para propósitos estadísticos así que complete todo detalladamente. Si no podemos proveerle una cama a usted, su información contacto podría ser compartida con otra agencia/grupo que quizás le pueda proveer ayuda.

MULTIPLE PETICIONES PARA UNA FAMILIA NO GARANTIZA QUE TODOS LOS SOLICITANTES RECIBIRAN UNA CAMA.

Tutor/Nombre de los padres _____ Relación con el niño _____
 Dirección Postal _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____
 Teléfono Casa/Celular _____ Teléfono del Trabajo _____
 Nombre y teléfono alterno(en caso que no le encontremos) _____
 Correo electrónico _____ Condado donde reside _____

Haga una lista de todos los niños en el hogar e indique qué niño/hijos recibirán la cama solicitada.

Nombre	Nombre de Escuela	Edad	Género	Solicita una cama?	Alguna vez este niño ha recibido una cama del Programa Build-A-Bed?
				Si / No	
				Si / No	
				Si / No	
				Si / No	
				Si / No	

Número de adultos mayores de 18 años en el hogar _____ Cantidad de adultos con ingresos _____

INGRESO TOTAL ANUAL: La información solo se usa para determinar la elegibilidad para las camas. Escriba todos los ingresos.

Miembro de la Familia	SS	SSDI	EBT	Manutención	Empleo	Pensión Alimenticia	Desempleo	Otro
	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

¿Está usted o algún miembro de su hogar sirviendo o sirvió previamente en el servicio militar? Si / No

Número de dormitorios en el hogar _____ Número de camas en el hogar _____

Si ha recibido camas del programa en el pasado y vuelve a presentar una solicitud, explique por qué?

Describa brevemente las circunstancias actuales de los niños que viven en la casa:

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACION EN ESTA APLICACION ES CIERTA. ENTIENDO QUE LAS CAMAS NO SE PUEDEN VENDER, CAMBIAR, O REGRESAR.

 FIRMA DEL TUTOR/PADRE

 FECHA

**LA FECHA LIMITE PARA ENTREGAR LA SOLICITUD ES EL 1 DE MARZO, 2019
TODAS LAS PARTES TIENEN QUE SER COMPLETADAS**

Instrucciones e información adicional (Esta página no tiene que ser entregada con la aplicación).

1. Por favor entienda que no todos los que aplican recibirán una cama.
2. Sólo niños de edad escolar (3 a 18 años) que están actualmente matriculados en la escuela son elegibles para aplicar.
3. Solamente hay un diseño par las camas. No construimos camas literas.
4. Dos semanas después de la fecha límite de solicitud, se harán las determinaciones. Le enviaremos por correo una carta con la fecha y lugar de recogido (no se comunicó con nosotros).
5. Es su responsabilidad notificarnos si su información de contacto cambia. Por favor, hágalo a través del servicio postal/correo, o envíe un correo electrónico a v.cooper@moreheadstate.edu (no hacerlo puede ocasionar la pérdida de la cama).
6. **Aplicaciones incompletas no serán consideradas.** DEBES describir las condiciones o arreglos actuales en los cuales duerme el niño.
7. Debe hacer arreglos para recoger su cama (no se entregarán ni llevarán las camas a su casa).
8. La cantidad de ingresos se utilizará para determinar la elegibilidad. Para el total de los ingresos anuales del hogar debe incluir todos los ingresos tales como seguro social (SS), discapacidad/incapacidad (SSDI), pensiones (EBT), manutención, empleo, pension alimenticia, desempleo u otro tipo de ingreso.
9. La elegibilidad será determinada en base a los ingresos, edad del niño, y por la necesidad.

La aplicación debe ser enviada por correo o por fax a:

Vicky Cooper
Morehead State University
211 Education Services Building
Morehead KY 40351
Phone: 606-783-2579
Fax: 606-783-5080
Email: v.cooper@moreheadstate.edu

PARA SER CONSIDERADO, TODAS LAS APLICACIONES DEBEN ESTAR EN NUESTRA OFICINA ANTES DEL 2 DE MARZO DEL 2018.

Su ingreso debe ser igual o menos que el ingreso indicado para el tamaño de su familia. Para familias con más de 8 personas, agregue \$4,160 al ingreso anual por cada persona adicional.

Tamaño de la Familia	Límite de Ingreso Mensual	Límite de Ingreso Anual
1	\$1,005	\$12,060
2	\$1,353	\$16,240
3	\$1,702	\$20,420
4	\$2,050	\$24,600
5	\$2,398	\$28,780
6	\$2,747	\$32,960
7	\$3,095	\$37,140
8	\$3,443	\$41,320

Comentarios de la agencia que le refiere (Opcional)
