



## Solicitud de Asistencia Financiera

Por favor, complete este formulario de solicitud **en su totalidad** para iniciar el proceso de asistencia financiera a través de PROP. Tenga en cuenta nuestras pautas de elegibilidad:

- Debe ser residente actual de Eden Prairie o Chanhassen (con prueba de residencia)
- El hogar debe ser elegible por ingresos según las directrices actuales de financiación y disponibilidad (estas pueden cambiar)
- La situación **debe ser a corto plazo y resolverse** con ingresos o recursos futuros
- Debes haber utilizado primero los ingresos o recursos financieros para necesidades esenciales para intentar resolver la emergencia por tu cuenta
- Debe contar con documentación relacionada con la brecha de ingresos/emergencia financiera
- Los hogares pueden solicitar ayuda para el alquiler una vez cada 2 años.

**Por favor, envíe la documentación requerida junto con su solicitud:**

- Copia del DNI con foto del solicitante
- Prueba de residencia actual en Eden Prairie o Chanhassen (contrato de arrendamiento actual, factura de servicios con fecha de los últimos 30 días, etc.)
- Prueba de todas las fuentes de ingresos de todos los miembros del hogar (nóminas, prestaciones por desempleo, carta de concesión RSDI/SSI; Beneficios del condado como SNAP, MFIP, GA; ingresos por manutención infantil; beneficios para veteranos; pensión, etc.)
- Extractos bancarios/de cuenta de todas las cuentas del hogar (corriente, ahorros, Cashapp/Venmo, etc.)
- Prueba de emergencia financiera/brecha de ingresos (pérdida de empleo, hospitalización, etc.).
- Si solicitas alojamiento, por favor proporciona documentación de la emergencia de vivienda, como desahucio pendiente, carta de alquiler atrasada, etc.
- Si solicita asistencia para servicios públicos, por favor proporcione prueba de la Emergencia financiera o brecha de ingresos (pérdida de empleo, hospitalización, etc.)

Por favor, devuelva su solicitud completada Y la documentación requerida al equipo de Gestión de Casos de PROP por correo electrónico en [casemanager@propfood.org](mailto:casemanager@propfood.org); o llame a nuestra línea de Gestor de Casos al 952-767-1236 para concertar una cita con un gestor de casos.

Ten en cuenta que las reuniones con los gestores de casos son solo con cita previa.

**Sección de Información para Solicitantes:**

Nombre del solicitante (Cabeza de familia): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de piso o unidad: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, POS: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo llevas viviendo en esta dirección? \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Comunicación preferida: (Puedes elegir varias):

Correo electrónico

Teléfono  Otros

Fecha de nacimiento: \_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Raza (opcional): \_\_\_\_\_

Etnia (opcional):      Hispano:  Sí       No

Idioma preferido: \_\_\_\_\_

¿Cómo supiste de PROP? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sección de Emergencia Financiera:**

¿Qué tipo de ayuda financiera estás solicitando: (por favor, marca uno)

- Alquiler/Hipoteca       Fianza o primer mes de alquiler
- Asistencia de Servicios Públicos    Enriquecimiento de adultos
- Educación Vial.
- Otros: \_\_\_\_\_

***Ten en cuenta que los solicitantes solo pueden recibir UN servicio financiero a la vez.***

**Por favor, describe qué provocó la emergencia financiera:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Información del hogar:**

Por favor, completa los campos de abajo para TODOS los miembros de tu hogar.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Género	Relación con el Jefe de Familia

¿Hay alguien en la casa que esté empleado actualmente?  Sí  No

Si es así, por favor proporciona la siguiente información:

Nombre:	Nombre del empleador	Tarifa salarial

**Sección de ingresos mensuales:**

Debe proporcionar **ingresos brutos mensuales (todas las fuentes)** para todos los miembros del hogar.

<b>Fuente de ingresos</b>	<b>Cantidad mensual</b>	<b>Nombre del miembro del hogar que recibe estos ingresos</b>
Empleo/Salarios #1		
Salarios de empleo #2		
Seguridad Social:		
SSI:		
MFIP/GA/MSA:		
SNAP/Apoyo alimentario:		
Manutención infantil:		
Pensión alimenticia/cónyuge Apoyo:		
Desempleo:		
Veteranos Beneficios/Pensión:		
Jubilación/Pensión:		
Otros ingresos:		

**Si solicitas asistencia para alquiler o hipoteca, por favor completa esta sección:**

¿Cuánto es tu alquiler/hipoteca mensual? \_\_\_\_\_

¿Debes cargos adicionales (cargos por retraso, servicios, tasas de garaje, etc.)? Si es así, ¿cuánto y cuánto?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuál es la cantidad total, incluidas las tasas, que debes actualmente? \_\_\_\_\_

¿Cuántos meses llevas de retraso en el alquiler? \_\_\_\_\_

**(Por favor, proporcione prueba de ingresos del hogar que se remontan a 30 días completos antes del mes más antiguo de se solicita asistencia para la vivienda).**

¿Para qué mes(es) necesitas asistencia para el alquiler: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario/administrador de la propiedad: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del administrador de la propiedad: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del administrador de la propiedad: \_\_\_\_\_

¿Has solicitado asistencia de emergencia a través de tu condado?  Sí  No.

Si es así, por favor proporciona:

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Número de caso \_\_\_\_\_

**Por favor, adjunta una copia de prueba del estado de la solicitud (denegación, solicitud pendiente, etc.)**

**Si solicitas servicios públicos, por favor completa esta sección:**

¿Has solicitado la Asistencia Energética?  Sí  No

Si es así, fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

¿Tienes un aviso de desconexión?  Sí  No

¿A qué compañía eléctrica debes: \_\_\_\_\_

¿Cuál es tu número de cuenta? \_\_\_\_\_

**Por favor, adjunte una copia de su extracto de facturación más reciente de la compañía.**

**Si solicitas Educación Vial, por favor completa esta sección:**

Nombre del estudiante/matriculado: \_\_\_\_\_

¿A qué escuela asiste el estudiante? \_\_\_\_\_

¿Qué curso/programa de Educación Vial planea asistir el estudiante? \_\_\_\_\_

---

---

Por favor, devuelva su solicitud completada Y la documentación requerida al equipo de Gestión de Casos de PROP por correo electrónico en:

[casemanager@propfood.org](mailto:casemanager@propfood.org)

o llama a nuestra línea de Gestores de Casos en: 952-767-1236

Para concertar una cita con un gestor de casos. Ten en cuenta que las reuniones con los gestores de casos son solo con cita previa.

Las solicitudes no se procesarán hasta que se reciba TODA la documentación requerida. Por favor, permita un plazo de hasta 14 días hábiles para que su solicitud sea procesada. La presentación de la solicitud o documentación NO indica ni garantiza la aprobación del pago. Los gestores de casos procesan las solicitudes en el orden recibido – ten en cuenta que puede haber retrasos debido a periodos de alta demanda.