



Đơn xin Trợ cấp Vay cầm cố Mua bất động sản Spare Key

Spare Key hỗ trợ cho các chủ nhà ở Minnesota có con bị ốm nặng hoặc bị thương nặng bằng việc thay mặt gia đình thanh toán khoản vay cầm cố mua bất động sản, cho phép họ dành thời gian chăm sóc con.

Nộp Đơn xin

Đơn xin phải được đóng dấu bưu điện trước ngày 01 của tháng để được xem xét thanh toán trong tháng sau. Được phép gửi đơn xin bằng fax trong trường hợp khẩn cấp; tuy nhiên, bản gốc phải được gửi ngay sau đó. (Ví dụ: Mọi đơn xin được đóng dấu bưu điện trước ngày 31 tháng 01 sẽ được xem xét vào tháng 02 và nếu được thông qua, thanh toán tiền vay cầm cố mua bất động sản sẽ được thực hiện vào tháng 03.)

Ủy ban Trợ cấp Vay cầm cố Mua bất động sản sẽ xem xét đơn xin mỗi tháng một lần. Gia đình sẽ được thông báo bằng điện thoại và/hoặc văn bản trước ngày 20 của tháng về tình trạng vay cầm cố mua bất động sản của họ. Không có khoản thanh toán nào được thực hiện cho đến khi nhận được thông báo bằng văn bản. Hãy gửi tất cả đơn xin qua đường bưu điện tới:

Spare Key, 1550 American Boulevard East. Suite L-2, Bloomington, MN 55425

Mọi thắc mắc liên quan đến đơn xin có thể được gửi đến Spare Key qua số điện thoại (952) 406-8872 hoặc Fax (952) 406-8874

Thông tin Cá nhân:

Xin viết rõ bằng chữ in

Ngày: _____

- Tên của Con của Người làm đơn _____
- Nam _____ Nữ _____ Ngày sinh của con _____
- Tên Cha/Người giám hộ: _____
- Tên Mẹ/Người giám hộ: _____
- Tôi/chúng tôi là Cha, mẹ _____ Người giám hộ pháp lý _____
Người chăm sóc Theo yêu cầu của Tòa án _____
- Tên và tuổi của những người con khác sống trong ngôi nhà thường trú:

- Địa chỉ Nhà Thường trú: _____
- Thành phố: _____ Hạt: _____ Bang: _____ Mã vùng:

- Điện thoại nhà thường trú: _____ Số điện thoại di động:

Được điền bởi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chuyên nghiệp bằng nhân viên y tế xã hội:

Tình trạng hiện tại của đứa trẻ: _____ Ổn định: _____ Nghiêm trọng: _____
Đang xấu đi: _____

Tên của nhân viên y tế xã hội/nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế: _____

Số điện thoại: _____ E-mail: _____

Địa chỉ: _____ Thành phố: _____ Bang: _____ Mã vùng: _____

Tôi chứng nhận thông tin sức khỏe (ở trang trước) và thông tin liên lạc của tôi là chính xác và đúng.

Chữ ký: _____ Ngày: _____

Thông tin Nghề nghiệp và Thu nhập:

- **Nơi làm việc của Cha/Người giám hộ:** _____
 - Hiện cha/người giám hộ đang nghỉ việc không lương? Đúng _____ Không _____
 - Ngày bắt đầu nghỉ: _____
 - **Tổng** thu nhập hàng tháng của cha/người giám hộ trước khi bị bệnh/nằm viện: \$ _____
 - Trong thời gian/Sau khi bị ốm/nằm viện: \$ _____
- **Nơi làm việc của Mẹ/Người giám hộ:** _____
 - Hiện mẹ/người giám hộ đang nghỉ việc không lương? Đúng _____ Không _____
 - Ngày bắt đầu nghỉ: _____
 - **Tổng** thu nhập hàng tháng của mẹ/người giám hộ trước khi bị bệnh/nằm viện: \$ _____

- Số tài khoản vay cầm cố mua bất động sản:

- Số tiền thanh toán hàng tháng: \$ _____

- Tên trên bản kê vay cầm cố mua bất động sản:

- Số an sinh xã hội của người được liệt kê trên bản kê vay cầm cố mua bất động sản:

Tên: _____ Số an sinh xã hội _____

Tên: _____ Số an sinh xã hội _____

- Hiện quý vị đang thanh toán tiền vay cầm cố mua bất động sản? Đúng _____ Không _____
- Khoản thanh toán tiền vay cầm cố mua bất động sản tự động được trích từ tài khoản của quý vị? Đúng _____ Không _____
 - Nếu đúng, tiền được trích từ tài khoản của quý vị để thanh toán vào ngày nào trong tháng? _____

Tôi/chúng tôi bằng văn bản này ủy quyền cho người cho vay cầm cố bất động sản/chủ hợp đồng bằng chứng thư được nêu ở trên cung cấp tình trạng của khoản vay cầm cố mua bất động sản của tôi/của chúng tôi (số tiền vay được nêu ở trên) cho Spare Key.

Chữ ký

Chữ ký

Hãy đánh dấu tất cả những mục áp dụng và ký:

- Tôi đồng ý cho Spare Key sử dụng câu chuyện của gia đình tôi: _____
- Hãy giấu tên gia đình tôi: _____
- Không sử dụng câu chuyện của chúng tôi: _____

Tôi đã đọc và hiểu các hướng dẫn. Tôi xác nhận thông tin này là đúng theo khả năng tốt nhất của tôi. Tôi ủy quyền cho Spare Key và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế của tôi thảo luận thông tin sức khỏe của gia đình tôi theo đúng trường hợp này.

Chữ ký của cha/người giám hộ: _____ Ngày: _____

Chữ ký của mẹ/người giám hộ: _____ Ngày: _____

Danh sách Kiểm tra Đơn xin

- ____ Bản kê khoản vay cầm cố mua bất động sản được đính kèm với đơn xin
- ____ Nhân viên y tế Xã hội/Nhà cung cấp Dịch vụ Chăm sóc Y tế đã ký
- ____ Tôi/Chúng tôi đã ký tắt và ký vào tất cả các phần của đơn xin này
- ____ Tôi/Chúng tôi đã cung cấp số an sinh xã hội và thông tin thu nhập của chúng tôi

Spare Key không mong đợi được trả nợ dưới bất kỳ hình thức nào. Tuy nhiên, nếu quý vị biết những người khác có thể quan tâm đến việc hỗ trợ tài chính của Spare Key, hãy chỉ cho họ biết trang web của chúng tôi và yêu cầu họ đóng góp.

Xin cảm ơn Quý vị!



www.sparekey.org
(952) 406-8872