

# EOC OF SUFFOLK PROGRAMA DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA

***Para agilizar el proceso de la presentación, por favor adjuntar:***  
*(Marque cada anexo adjunto.)*

**Formularios Completos de Presentación incluye:**

<input type="checkbox"/>	Declaración de Necesidad
<input type="checkbox"/>	Formulario de Admisión CSBG
<input type="checkbox"/>	Testificación de Ingreso y/o testificación de cero ingresos

**Mínimo Anexos Requeridos:**

<input type="checkbox"/>	Ultima colilla de pago de su empleador
<input type="checkbox"/>	Si solicita asistencia para la renta, copia del contrato de alquiler.
<input type="checkbox"/>	Si solicita ayuda para retraso de alquiler, se necesita una carta del casero especificando la cantidad de retraso. Debe ser una factura original o carta notariada.
<input type="checkbox"/>	Facturas originales de servicios, desde el más reciente ciclo de facturación, con balance verificable
<input type="checkbox"/>	Formulario W-9 debe ser completado por el casero
<input type="checkbox"/>	Copia de facturas de utilidades y/o cualquier otra factura por la que pide asistencia de pago.

***Nota:*** esta documentación es requerida. Si algún documento no está disponible, use todos los medios posibles para verificar que el reclamo del cliente es verdadero y exacto.

Firma del responsable EOC: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por favor envíe la aplicación completada a:**

**Halim Kaygisiz**  
**Economic Opportunity Council of Suffolk, Inc.**  
**31 West Main Street, Suite 300**  
**Patchogue, NY 11772**

**Correo Electrónico:** [hkaygisiz@eoc-suffolk.com](mailto:hkaygisiz@eoc-suffolk.com)  
**Fax:** 631-415-4794

