

**Primera Iglesia Unitaria Universalista de Columbus
Fondo para asistencia legal para la Inmigración (FUU-FILA)**

Aplicación para Asistencia

Fecha: _____

Información del Solicitante (La información que Ud. Proporciona quedará confidencial y no será compartido.):

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado, Ciudad, Código _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Soy: de edad para DACA

Padre de niño/as menores de edad

Persona menor de edad (menos de 21)

Declaración de Necesidad:

Nivel de Asistencia Financiera que pido: _____

Razón para la necesidad: _____

• _____
• _____
• _____
• _____

Duración de la Necesidad:

Una vez

Indeterminada

¿Durante cuánto tiempo necesita la asistencia? _____

Cuando la necesita?: _____

Forma de Pago:

Cheque pagable a: Solicitante

Tercero

Nombre: _____

Compania: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Proposito: Aplicacion para Asilo

Fianza

Colsultacion Legal

Other: _____

Cuota DACA

Otro:

Puede usar este espacio para compartir cualquier otra cosa que quisiera que deberíamos saber mientras que consideramos su aplicación. Puede incluir: tiempo de estadía en los EEUU, miembros de su familia que buscan asilo, u otra información que podría ser de ayuda. Puede adjuntar otros documentos/paginas si desea.

• _____
• _____
• _____
• _____
• _____
• _____
• _____
• _____
• _____
• _____
• _____

Firma: _____

Fecha: _____

Enviar a: Jan Phillips, FILA Administrator

First Unitarian Universalist Church

93 W. Weisheimer Road

Columbus, OH 43214

O enviar un correo Electronico a: FILA@firstuucolumbus.org
