



COVID-19 구호기금 신청서

#-

신청자 정보			
이름(한글)		Name(Eng)	
전화번호#1		전화번호#2 (비상연락처)	
집 주소 (우편받을주소)			
이메일주소	@		
가족숫자	명	가족구성	부 모 () 배우자 () 자 녀 ()
거주형태	본인집(), 렌트(), 기타() 방(), 화장실()	렌트비 / 모기지	\$ /월
최근 3개월 수입(income)			
직업 #1 (본업)		현재 근무중(), 임시해고(), 해고(), 무직/은퇴(), 기타() / 설명: () / 해당에 X	
직업 #2 (파트타임)		현재 근무중(), 임시해고(), 해고(), 무직/은퇴(), 기타() / 설명: () / 해당에 X	
직장이름		직장 연락처	
5월 수입	\$	설명 :	
6월 수입	\$	설명 :	
7월 수입	\$	설명 :	
기타 특이사항			



• 현재 상황에 대한 내용 작성

: 현재 경제적 도움이 필요한 이유 최대한 자세히 작성(*내용이 많은경우 페이지 추가가능)

본인은 LA 한인회의 COVID-19 현금지원 프로그램에 경제적 어려움으로 신청하며, 본 신청서의 모든 내용이 사실임과 접수제를 통해 최종 대상자가 선정됨을 이해 하였으며, 추후 부적격으로 확인되는 경우 지원을 취소함과 동시에 법적책임까지 있다는 것에 동의합니다

Date : / /2021

신청인(Name):

서명(Signature) :