



TOWN OF BRENTWOOD

PROCESO DE SOLICITUD E INSTRUCCIONES DEL FONDO DE AYUDA PARA RESIDENTES:

El Fondo de Ayuda para Residentes del Town of Brentwood está destinado a ayudar a las personas que viven en Brentwood, Maryland, con asistencia financiera de emergencia. Los residentes deben demostrar dificultades debido a la pérdida de empleo en el año calendario 2025. El objetivo del programa es ayudar a los hogares en el Town of Brentwood que se presume están sufriendo dificultades financieras debido a la pérdida de empleo.

La asistencia del Fondo de Ayuda para Residentes está limitada a \$700 por hogar, lo que incluye una tarjeta de regalo por valor de \$150 para los solicitantes elegibles. El fondo se utilizará para cubrir facturas de emergencia, incluyendo, pero no limitado a: alimentos, alquiler, hipoteca y servicios públicos.

El Alcalde y el Consejo se reservan el derecho de revisar este programa en cualquier momento.

Todos los solicitantes deben hacer lo siguiente:

1. Completar la solicitud adjunta. La falta de información solicitada causará retrasos en la aprobación de la solicitud.
2. Asegurarse de que todos los documentos requeridos estén incluidos con la solicitud.

Se recomienda que todos los solicitantes tengan una dirección de correo electrónico válida para facilitar la comunicación de la información relacionada con la solicitud.

Cómo enviar su solicitud:

Envíe la solicitud completa junto con los documentos adjuntos a help@brentwoodmd.gov.

Fax: (301) 927-0681

Correo: Town of Brentwood

4300 39th Place

Brentwood, MD 20722



TOWN OF BRENTWOOD

Todas las solicitudes serán revisadas dentro de los 7 días posteriores a su recepción. Las solicitudes completas serán enviadas para su aprobación por el comité del Fondo de Ayuda para Residentes designado por el Alcalde. Las solicitudes aprobadas serán financiadas dentro de los 5 días.

Tenga en cuenta que los pagos a través de este programa se realizarán directamente al acreedor, con la excepción de las tarjetas de regalo que se entregarán directamente al solicitante aprobado.

Llame al Brentwood Municipal Town Center al (301) 927-3344 o envíe un correo electrónico a help@brentwoodmd.gov si tiene preguntas sobre la solicitud.



TOWN OF BRENTWOOD

SOLICITUD DEL FONDO DE AYUDA PARA RESIDENTES

Elegibilidad: El Fondo de Ayuda para Residentes del Town of Brentwood está destinado a ayudar a las personas que viven en Brentwood, Maryland, con facturas de emergencia. Los residentes deben demostrar una necesidad financiera. El objetivo del programa es ayudar a los hogares en el Town of Brentwood que se presume están sufriendo dificultades financieras debido a la pérdida de empleo en el año calendario 2025. La asistencia del Fondo de Ayuda para Residentes está limitada a \$700 por hogar, lo que incluye una tarjeta de regalo de \$150 para los solicitantes calificados.

Información del Residente:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Información de Contacto:

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____



TOWN OF BRENTWOOD

Adjunte documentación para verificar residencia

La prueba de residencia puede incluir identificación emitida por el gobierno, tarjeta de seguro, registro de vehículo, factura de tarjeta de crédito, factura de servicios públicos, estado de cuenta bancaria o correo de una agencia gubernamental federal, estatal o local que muestre su nombre y dirección residencial en Brentwood.

Indique el tipo de asistencia necesaria:

- ☐ Alquiler
- ☐ Hipoteca
- ☐ Servicios Públicos
- ☐ Otro (Proporcione una descripción para ser considerado para asistencia)

***Adjunte una copia de la factura que indique un saldo vencido
Asegúrese de que el número de cuenta sea claramente visible en su factura***



TOWN OF BRENTWOOD

¿Tiene prueba documentada de dificultades financieras? (Circule una) S/N

¿Qué prueba está incluida en la solicitud? (Marque todas las que correspondan)

_____ Carta del empleador

_____ Carta de beneficios de desempleo

_____ Otro (Proporcione una descripción para ser considerado para asistencia)

Si no hay documentos disponibles, proporcione una declaración escrita aquí:

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Lista de Verificación:

Prueba de Residencia

Copia de la factura que indique un saldo vencido

Copia de la declaración en el membrete del acreedor que indique el saldo vencido

Uso Exclusivo de la Oficina:

Fecha de Recepción de la Solicitud: _____

Aprobado: Sí o No (circule uno)

Monto Aprobado: \$ _____

Funcionario Aprobador del Town: _____ Fecha de Aprobación: _____



TOWN OF BRENTWOOD

Utilice esta página en blanco para proporcionar información adicional, si es necesario.