



Fecha recibida:  
Personal de programa:

Por favor note: Para aplicar por internet por favor visite <https://www.mercycorpsnw.org/business/loans/seattle/>

**MCNW Washington IDA Solicitud**

Por favor llene esta solicitud completamente al mejor de su habilidad. Mire la lista de verificación, en la última página, para los documentos requisitos para entregar con la solicitud de IDA. Solicitudes incompletas no serán consideradas para un IDA. Si necesita asistencia con esta forma, por favor contacte Edwin A. Rios a (email): [erios@mercycorpsnw.org](mailto:erios@mercycorpsnw.org) o por teléfono: (206) 939-2590

<b>Información Básica</b>	
Fecha:	_____
Nombre del solicitante:	_____
Ubicación residencial:	_____
Ciudad:	_____ Condado _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de casa #:	_____ Móvil/teléfono alternativo #: _____
Correo electrónico:	_____ Fecha de nacimiento: _____
Usted atendió la orientación de Mercy Corps Northwest? <b>Sí No</b>	
Usted a completado la clase de negocio de Foundations con Mercy Corps Northwest? <b>Sí No</b>	

Por favor lista todos los miembros del hogar abajo (“niño/niña” es definido como menos de 18 años.)

Nombre	Adulto	Niño/ niña	Fecha de Nacimiento	Relación	Ingreso/mensual
1 <b>Usted</b> (primer nombre _____)	<b>X</b>	-----		Si mismo	\$
2					\$
3					\$
4					\$
5					\$
6					\$
<b>Total</b>					\$

**Empleador Actual** (para autoempleo: mire próxima sección)

Nombre de Empresa	Empleado (mes/año) Desde:	Hasta:
Ciudad	Estado	Salario \$ por Hora o Mes (seleccione uno)
Posición/Tipo de Trabajo	Numero promedio de horas cada semana:	

**Autoempleo/Su Negocio** (si aplicable)

Nombre de su Negocio (si registrado):	
Iniciado (primera venta) mes _____ año _____	Ventas brutas del año pasado: \$
Tipo de Negocio:	<input type="checkbox"/> Tiempo completo (35+/semana) <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/> Estacional
Número telefónico del negocio:	Negocio correo-e:
Sitio de web: www.	Ubicación del Negocio:

---

## Calculando el Ingreso Mensual Bruto de su Hogar

---

*Por favor escriba el ingreso mensual recibido por cada recurso. Sea lo más preciso posible.*

### Ingreso Mensual cada Mes

USTED		OTROS EN EL HOGAR	
SU ingreso mensual bruto	\$	SU ingreso mensual bruto	\$
Ingreso de auto-empleo	\$	Ingreso de auto-empleo	\$
Ingreso de renta	\$	Ingreso de renta	\$
Manutención de hijos/pensión alimenticia	\$	Manutención de hijos/pensión alimenticia	\$
Asistencia general (cupones alimento, TANF)	\$	Asistencia general (cupones alimento, TANF)	\$
SSI o SSD (beneficios de Seguro Social)	\$	SSI o SSD (beneficios de Seguro Social)	\$
Seguro de desempleo	\$	Seguro de desempleo	\$
Ingreso de jubilación (pensión/anualidad/IRA)	\$	Ingreso de jubilación (pensión/anualidad/IRA)	\$
Beneficio para dependientes	\$	Beneficio para dependientes	\$
Ingreso de negocio/ingreso de auto-empleo	\$	Ingreso de negocio/ingreso de auto-empleo	\$
Otro ingreso (especifique: _____)	\$	Otro ingreso (especifique: _____)	\$
Otro ingreso (especifique: _____)	\$	Otro ingreso (especifique: _____)	\$
<b>A. SU INGRESO TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>B. OTROS INGRESOS TOTALES</b>	<b>\$</b>
<b>INGRESO TOTAL ( A. Su Ingreso Total + B. Otros Ingresos Totales )</b>			<b>\$</b>

## Calculando el Patrimonio Neto del Hogar

Por favor, llene el cuadro bajo para demostrar que **posee** (bienes) su familia y que **debe** (deuda) su familia.

Bienes son cosas que posee.			Bienes (+)	Deuda son cosas que debe.			Deudas (-)
Vehículo 1	Vehículo 1			Vehículo 1:	Vehículo 2:		
Año:	Año:			Deuda total al día de hoy:	Deuda total al día de hoy		
Marca:	Marca:			\$	\$		
Modelo:	Modelo:						
Mileage:	Mileage:						
\$	\$	<b>Total 1</b>	\$			<b>Total 1</b>	
Casa 1:	Casa 2:			Hipoteca 1:	Hipoteca 2:		
\$	\$	<b>Total 2</b>	\$	\$	\$	<b>Total 2</b>	\$
Efectivo			\$	Ingreso pendiente/impuestos propiedad			\$
Cuentas de cheques			\$	Manutención de hijos pendiente			\$
Certificados de depósitos (CDs)			\$	Tarjetas crédito (MasterCard, VISA)			\$
Cuentas de ahorrarias			\$	Crédito de la tienda			\$
Cuentas de ahorrarias de los hijos/CDs			\$	Línea de crédito personal			\$
Saldo de cuentas de negocio			\$	Deudas medicas			\$
Bienes negocio/cantidad inventario			\$	Deudas personales (familia, amigos)			\$
Jubilación (401k/IRA/etc.)			\$	Préstamos para estudiantes			\$
Acciones/bonos no de jubilación			\$	Deudas del negocio			\$
Otros bienes _____			\$	Otras deudas _____			\$
<b>Subtotal</b>			\$				\$
Menos vehículo 1			\$				\$
Menos hogar 1			\$				\$
<b>Bienes Totales</b>			\$	<b>Deudas Totales</b>			\$

**Patrimonio Neto** (Bienes Totales menos Deudas Totales) = \$ \_\_\_\_\_

Ha sido registrado en el sistema de ChexSystems®? **Sí** **No**

Usted usa deposito director para sus talones de cheque? **Sí** **No**

**Como primero aprendió del programa de IDA (seleccione uno)?**

Amigo Participante del programa IDA Personal de Mercy Corps Northwest Internet Medios de Noticia

Volante o folleto Referido por \_\_\_\_\_ agencia Otro (por favor especifique) \_\_\_\_\_

Usted o un miembro de su familia esta empleado por Mercy Corps Northwest? **Sí** **No**

**Que planea hacer con su cuenta de IDA?** Iniciar mi negocio Expandir mi negocio

Información adicional (opcional)--Por favor note: En Mercy Corps NW, apoyamos a individuos de todos antecedentes a aplicar para nuestros programas pero en particular invitamos a gente de poblaciones que tradicionalmente no son apoyadas o descapitalizadas: quienes se identifican como mujeres, minoridades, familias, en transición de o corrientemente encarcelado, y quienes no tiene hogar o tienen hogar inseguro.

Género.

Usted está corrientemente sin hogar o teniendo inestabilidad de hogar?

Raza.

Etnicidad.

Usted ha sido encarcelado anteriormente?

**Usted corrientemente está participando en otro servicio de Mercy Corps Northwest?** **Sí** **No**

En caso afirmativo, por favor identifique ese servicio(s) \_\_\_\_\_

Usted está interesado en aplicando para un préstamo por el programa de microempresas de Mercy Corps Northwest?  
**Sí** **No**

Usted o alguien de su familiar ha participado en un programa de Cuenta de Desarrollo Individual (IDA)?  
**Sí** **No**

En caso afirmativo, por favor provee el nombre de la organización: \_\_\_\_\_

El uso e meta del programa de IDA: \_\_\_\_\_

Cantidad de partido recibido: \$ \_\_\_\_\_

**Plan de Negocio Breve.** *Por favor llene esta sección en detalle con frases completas. A su discreción, provee forma adicionales para mejor explicar su negocio o idea de negocio o su declaración personal*

1. Brevemente describa su negocio. Que productos o servicios va a vender? Si va a empezar un nuevo negocio, que tipo de planificación a completado?

2.Cuál es su experiencia con este producto o servicio?

3. Cual experiencia de negocio posee usted? Que cantidad de tutoría o asesoramiento usted requiere para completar sus metas de negocio?

4. Que otros recursos a contactado o usado usted para asistir a su negocio?

5. Declaración Personal: Por favor díganos, brevemente, de usted. Porque está participando en el programa de IDA de Mercy Corps Northwest? Que obstáculos a tenido como empresario (financieras, personales, educacionales) que van a ser útil para participar en este programa?

## USO DE FONDOS






El programa de IDA de Mercy Corps Northwest opera con una proporción de coincidencias de 8:1. Esto significa que por cada dólar que usted ahorra, usted va a recibir \$8 en dinero de beca. La meta de ahorro para todos los participantes es \$500, proporcionado con \$4,000 de dinero de beca, para un total de \$4,500. El tiempo que usted ahorra y participa en el programa es determinado por su presupuesto (cuento usted puede ahorrar) y también por cuanto tiempo necesita para estar listo para iniciar sus planes de negocio. El periodo de tiempo determinado para ahorrar \$500 es 6 meses.

Después de completar los requisitos del programa de 1) lograr la meta de ahorros, 2) atender las horas de educación requisitas, 3) escribir su plan de negocio, 4) registrar su negocio con el estado y 5) obtener un numero de EIN para su negocio, usted va recibir su dinero de beca! Por favor describa abajo como anticipa usar su \$4,500 para iniciar o crecer su negocio. (Entendemos que esto puede cambia sobre tiempo y podemos trabajar con usted para finalizar su lista de compras antes de recibir su beca).

Propuesta para uso de fondos de IDA	
Descripción	Precio

### Lista de Verificación:

Por favor entregar copias de estos documentos con su solicitud para IDA (No adjunte los originales):

-  Declaración de impuestos para el último año (si usted lo entregó)
-  Verificación de ingreso ganado de los últimos dos meses
-  Copia de su identificación de Washington
-  Estados de cuenta de banco (personal y negocio) (2 meses más recientes)
-  Una explicación de cualquier circunstancia especial que debe ser considerada

**Certifico que toda la información en esta solicitud es verdad al mayor de mi conocimiento. Entiendo que proveer información falsa, engañoso, o erróneo resultaría en la negación de mi solicitud o terminación permanente del programa.**

\_\_\_\_\_  
(Firma del Solicitante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**Envía a:** Mercy Corps Northwest  
Attn: Edwin A. Rios  
240 2<sup>nd</sup> Ave. S. #222  
Seattle, WA 98104  
[erios@mercycorpsnw.org](mailto:erios@mercycorpsnw.org)

**Teléfono:** (206) 939-2590  
**Fax:** (503) 896-5071