



Fecha recibida:
Personal de programa:

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

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 o por teléfono: (206) 939-2590

Información Básica	
Fecha: _____	
Nombre del solicitante: _____	
Ubicación residencial: _____	
Ciudad: _____	Condado _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de casa #: _____	Móvil/teléfono alternativo #: _____
Correo electrónico: _____	Fecha de nacimiento: _____
Numero Seguro Social (SSN)/ Numero Identificacion Impruestos Individual (ITIN): _____	
Requirido para abrir su cuenta de ahorro. Aplicacion no complete sin este numero.	

Nombre	Adulto	Niño/ niña	Fecha de Nacimiento	Relationship	Income/monthly
1 <i>Usted</i> (primer nombre _____)	X	-----		Self	\$
2					\$
3					\$
4					\$
5					\$
6					\$
7					\$
8					\$
9					\$
					\$ Se

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 (lo que se paga del negocio)	\$	Ingreso de auto-empleo (lo que se paga del negocio)	\$
Ingreso de negocio (ganancias después de pagarse sus salario)	\$	Ingreso de negocio (ganancias después de pagarse sus salario)	\$
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	\$
Otro ingreso (: _____)	\$	Otro ingreso (: _____)	\$
Otro ingreso (: _____)	\$	Otro ingreso (: _____)	\$
A. SU INGRESO TOTAL	\$	B. OTROS INGRESOS TOTALES	\$
INGRESO TOTAL (A. Su Ingreso Total + B. Otros Ingresos Totales)		\$	

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	Total 1	\$	Vehículo 1:	Vehículo 2:	Total 1	
Año:	Año:			Deuda total al día de hoy:	Deuda total al día de hoy:		
Marca:	Marca:			\$	\$		
Modelo:	Modelo:						
Mileage:	Mileage:						
\$	\$						
Casa 1:	Casa 2:	Total 2	\$	Hipoteca 1:	Hipoteca 2:	Total 2	\$
\$	\$			\$	\$		
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 _____			\$
Subtotal			\$				\$
Menos vehículo 1			\$				\$
Menos hogar 1			\$				\$
Bienes Totales			\$	Deudas Totales			\$

Patrimonio Neto (Bienes Totales menos Deudas Totales) = \$ _____

Narrativa. *Por favor llene esta sección en detalle con frases completas. A su discreción, provee formas 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 entregue copias de estos documentos con su solicitud para IDA (No adjunte los originales):

- Identificación:** Copie del k g p w l e c e k p para n solicitante "w q t c " x g t k l e c e k p " f g " w d l e c e k p
- Estado de Ganancias y Pérdidas:** Total de ventas y gastos del negocio este año
- Declaración de Impuestos Personal:** Ultimo año (si se entregó) para *todos los miembros* del hogar
- Declaración de Impuestos del Negocio:** Ultimo año (si se entregó) para *todos los miembros* del hogar
- Talones de Cheque:** Últimos dos (2) meses de empleo para *todos los miembros* del hogar
- Estados de Cuenta de Banco Personal:** Últimos dos (2) meses para *todos los miembros* del hogar
- Estados de Cuenta de Banco del Negocio:** Últimos dos (2) meses para *todos los miembros* del hogar
- Declaración Personal (Opcional):** Explicación de circunstancias especiales que deben ser consideradas

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 2nd Ave. S. #222
Seattle, WA 98104
erios@mercycorporsnw.org

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