

APPLICATION GUIDELINES FOR WMCS COVID-19 RESPONSE FUND

DIRECTRICES PARA EL FONDO DE RESPUESTA COVID-19 DE WMCS

CRITERIA FOR GRANTS

CRITERIOS PARA SUBVENCIONES

1. You must be a West Marin resident (for minimum of six months)
Residente de West Marin por un mínimo de seis meses.
2. Low income—30% AMI or lower
Bajos ingresos: 30% de AMI o menos

Priority will be given to those applicants who are:
Se les dará prioridad a las personas que:

1. **Persons living with disabilities.**
Personas que viven con discapacidades
2. **Seniors (62 and older)**
Ser una persona de la tercera edad, mayor de 62 años.
3. **Families with children under 12 doing their schooling at home**
Tener niños menores de 12 que están haciendo la escuela en casa

Requests must be **for rent and other needs** for which funding is not readily available elsewhere. (Distribution Committee will refer to other resources if applicable.)

La solicitud debe ser para alquiler y otras necesidades para las cuales no se puede obtener financiación en otro lugar. (El Comité de Distribución lo referirá a otros recursos, si corresponde).

APPLICATION

SOLICITUD

Applicants, their representative, or an agency must fill out and sign the grant form. Applicants must also sign the form if someone else fills it out.

Los solicitantes, su representante o una agencia deben completar y firmar el formulario. Los solicitantes también deben firmar el formulario si alguien más lo completa.

DOCUMENTS NEEDED:

DOCUMENTOS NECESARIOS:

1. Proof of last month income (e.g. copy of check, bank statement, or Unemployment benefits statement)
Ingresos del mes pasado (Por ejemplo, copia de su cheque, estado de cuenta bancaria, o estado de cuenta del desempleo)
2. Proof of crisis
Prueba de crisis
3. Rent agreement
Acuerdo de alquiler

PAYMENT

PAGO

1. Applications must be made in advance of expenditure; no requests will be considered after the fact.
Las solicitudes deben hacerse antes de los gastos; No se considerarán solicitudes después del hecho.
2. Applicants will not be paid directly. Funds will be sent to the provider of services. An original invoice is required.
Los pagos se hacen directamente al solicitante. Los fondos se enviarán al proveedor de servicios. Se requiere una factura original.

CONFIDENTIALITY

CONFIDENCIALIDAD

All information will be kept strictly confidential.

Toda la información es confidencial.