

El Micro Fondo de Ossining
PO Box 4010
Ossining, NY 10562

347-746-9446

ossiningmicrofund.org ■ ossiningmicrofund@gmail.com



APLICACIÓN PARA PRESTAMO

El Micro Fondo de Ossining está diseñado para ofrecer préstamos de menor cuantía y libres de interés a individuos, familiares o pequeños empresas, que estén atravesando por dificultades financieras imprevistas. El concepto de esta organización se basa en confianza y pago, así otras personas que estén atravesando por las mismas circunstancias, puedan beneficiar se también. Nuestra misión es ofrecer a los beneficiarios de éstos préstamos apoyo financiero, ayudándolos a superar obstáculos imprevistos, así ellos puedan continuar su vida con un sentido de progreso futuro. El Micro Fondo de Ossining está una organización sin ánimo de lucro 501(c)3.

NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

TELEFONO (Casa) _____ (Móvil) _____

CORREO ELECTRONICO _____

EMPLEADOR ACTUAL (SI EXISTE) _____

AGENCIA ASOCIADA _____

CONTACTO AGENCIA ASOCIADA _____ TELÉFONO _____

TRADUCTOR _____ TELÉFONO _____

IMPORTANTE:

Se requiere que los aplicantes llenen la hoja del presupuesto adjunta!

1. Cantidad solicitada \$ _____
2. Describa exactamente para que usara este dinero; incluya un estimado profesional de servicios (si es apropiado).

3. ¿Cual es la fuente de ingresos esperada? _____
4. Basado en so hoja de presupuesto cuanto usted puede pagar mensualmente? \$ _____
(El pago mensual se determinara despues – los préstamos deberan ser cancelados en su totalidad en dos anos.)
5. Por favor provea los nombres, numeros de teléfono o correo electrónico de los referencias.
 1. _____ TEL _____ Correo Elec _____
 2. _____ TEL _____ Correo Elec _____

Gracias por proveernos esta informacion. Nos comunicaremos con usted lo más pronto posible acerca de su solicitud.

Date Application was received by Loan Committee member _____