



Mission
New Mexico
STATE MISSIONS OFFERING



FORMA DE SOLICITUD DEL HOPE FUND

Por favor complete esta forma totalmente. Queremos compilar la mejor información que nos ayude a entender sus necesidades de corto y largo plazo. Nuestra meta es proveer a su iglesia con oración y soporte monetario durante esta crisis. Queremos ayudarle a continuar en ser un testigo fuerte del Evangelio en su comunidad.

1. Nombre de la iglesia _____
2. Su nombre _____
3. Su rol en la iglesia _____
4. Promedio de asistencia semanal antes de la crisis del Virus Covid _____
5. Estimado de las entradas mensuales de los diezmos y ofrendas _____
6. Estimado regular mensual de los gastos _____
7. Promedio semanal de la cantidad la iglesia ha recibido desde 1 de marzo, 2020 _____
8. ¿Tiene su iglesia dinero en efectivo u otros recursos en reservas? ____sí ____no
9. ¿Es esta la primera solicitud de su iglesia? ____ sí ____no
10. ¿Ha aplicado su iglesia para los fondos de estímulo del Acta CARES? ____sí ____no

Nos comprometemos a someter copias de facturas o recibos para documentar los gastos de los fondos que recibamos ____sí ____no

La cantidad que está solicitando: _____

Los artículos (asuntos) que necesitan el soporte:

Pago de renta/hipoteca \$ _____ Servicios públicos \$ _____

Seguranza de la propiedad \$ _____ Seguranza del pastor \$ _____

Comida para el pastor \$ _____

Peticiones Específicas de Oración:
