

EL FONDO DE ASISTENCIA DE CERCADOS DE AUSTIN

Un Proyecto de Servicio a la Comunidad de la Fundación de la Comunidad de Austin (Austin Community Foundation), el Síndico de Animales de Austin (Animal Trustees of Austin), y Libre de Cadenas de Austin (Chain Free Austin).

Aplicación Para la Asistencia Financiera Hacia la Compra de Materiales para Construir un Cercado

Favor de escribir con letra de molde.

Fecha de Hoy: _____ Fecha de Nacimiento del Applicable: _____

Nombre Legal del Applicable: _____

Domicilio del Applicable: _____

Ciudad, Estado, Código Postal del Applicable: _____

Número Telefónico: _____ Número de Dependientes en el Hogar: _____

Nombre Legal de su Esposo(a) o Pareja: _____

Ingresos Anuales Combinados de Todos los Miembros en el hogar: \$ _____ *OJO: Favor de mirar los límites de ingresos en la Página 2.*

OJO: Para el aplicante y para su esposo(a) o pareja, uno de los siguientes documentos debe encontrarse sujeta a esta aplicación: Una copia de su(s) más reciente(s) forma(s) W-2, una copia de su más reciente talón de sueldo mensual, o verificación escrita por su empresario indicando las ganancias del aplicante.

Esta aplicación es para fondos de asistencia hacia la compra de uno de los siguientes para mi(s) perro(s) (elige uno):

___ materiales para un cercado **nuevo** (cantidad máxima para esta beca es de \$200.00).

___ materiales para **reparar o reforzar** mi cercado existente (cantidad máxima para esta beca es de \$125.00).

OJO: Las becas emitidas bajo este programa cubren solo una porción del costo de los materiales para un cercado. El aplicante es responsable por el restante costo de los materiales y por la construcción y/o el costo de labor.

Por cada perro en la propiedad, por favor especifique (escriba en la parte posterior de esta página si necesita más espacio):

Nombre del Perro: _____ Edad del Perro: _____ Hembra o Macho _____

Raza o Combinación de Raza del Perro: _____

Color y Marcas del Perro: _____

Peso del Perro (libras): _____

El Método de Confinamiento al Exterior que Ahora Utiliza Para su Perro: _____

Aplicación Para la Asistencia Financiera Hacia la Compra de Materiales Para Construir un Cercado
(continuación)

ACUERDO

Al firmar esta aplicación, acepto lo siguiente:

▪ Yo entiendo que este programa es limitado para los residentes de Austin quienes ahora tienen un perro, así como también un ingreso anual para su hogar de menos o equivalente a lo siguiente:

1 persona en la familia: \$ 15,600 ó menos
2 personas en la familia: \$ 21,000 ó menos
3 personas en la familia: \$ 26,400 ó menos
4 personas en la familia: \$ 31,800 ó menos

5 personas en la familia: \$ 37,200 ó menos
6 personas en la familia: \$ 42,600 ó menos
7 personas en la familia: \$ 48,000 ó menos
8 personas en la familia: \$ 53,400 ó menos

- Yo entiendo que las aplicaciones para asistencia financiera serán otorgadas de acuerdo a la disponibilidad de fondos.
- Yo entiendo que la asistencia otorgada cubrirá una porción del costo de los materiales para el cercado, y que yo seré responsable por el resto del costo de los materiales y por la construcción y/o el costo de labor.
- Es posible que un representante de Libre de Cadenas se comunique conmigo y visite mi propiedad antes de la aprobación final de esta aplicación .
- Yo entiendo que la asistencia financiera otorgada por este fondo debe ser utilizado hacia la compra de materiales para la construcción, reparación, o reforzamiento de un cercado seguro para mi(s) perro(s).
- El cercado proveerá a cada perro de 6 ó más meses de edad con un espacio mínimo de 150 pies cuadrados (ejemplo de estas dimensiones: 10 pies x 15 pies).
- El cercado será asegurado con un candado para prevenir la entrada a niños que no se encuentren supervisados por un adulto.
- Yo completaré la construcción/reparación/reforzamiento del cercado dentro de 30 días de haber recibido la asistencia financiera.
- Es posible que un representante de Libre de Cadenas se comunique conmigo y visite mi propiedad después de que la construcción, reparación, o reforzamiento del cercado haya sido completado.
- Yo cumpliré con todas las leyes ciudadanas, de condado, estatales, y federales que tratan con el registro, el cuidado, y el tratamiento de animales .
- Yo entiendo que las organizaciones participantes no tienen la responsabilidad financiera o legal de la construcción, del mantenimiento, o de la efectividad de mi cercado.

FIRMA DEL APPLICANTE: _____

NOMBRE DEL APPLICANTE EN LETRA DE MOLDE: _____

FECHA EN QUE SE FIRMÓ ESTA APLICACIÓN: _____

Por favor envíe estas dos formas de la aplicación completadas con su más reciente comprobante de ingresos previamente mencionados a:

Chain Free Austin
P.O. Box 13477
Austin, TX 78711-3477

Si necesita ayuda para completar esta forma, por favor comuníquese con nosotros por correo electrónico al info@chainfreeaustin.org o llámenos al 586-5687.