



WORLD SUBUD ASSOCIATION
PROGRAMA DE ASISTENCIA Y APOYO
FONDO DE EMERGENCIA SUBUD

Para llenar esta solicitud favor referirse a la: "Guía para la Solicitud"

Desafortunadamente se han presentado casos en que esta solicitud ha sido enviada sin información precisa o honesta. Por favor sea claro y preciso cuando llene la solicitud. Por favor, también escriba en letra de imprenta y muy nítidamente. Gracias hermanos y hermanas.

Este formulario puede llenarse en Inglés, Español y Francés.

Fondo de Emergencia Subud
SOLICITUD
Confidencial

LA PRIMERA PARTE: AYUDANTE LOCAL Y SOLICITANTE

AYUDANTE LOCAL	<p>Nombre: _____</p> <p>Grupo: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>E-mail: _____ <i>(muy importante incluirlo, si lo tiene)</i></p> <p>Teléfono y Fax: _____</p> <p><i>(NOTA: Usted debe enviar una dirección electrónica en su país con el fin de hacer una transferencia por Western Union. Cualquier dirección electrónica es válida. Muy importante incluirlo, si lo tiene)</i></p>
SOLICITANTE:	<p>Nombre legal completo: _____</p> <p>Nombre Subud: <i>(Si es diferente)</i> _____</p> <p>Dirección: _____</p>
<p>SOBRE UNA HOJA ADICIONAL: Por favor comparta con nosotros información personal y financiera acerca de nuestro hermano o hermana y para que necesita la concesión (adhiera una hoja adicional si la requiere) Por favor sea detallado y este seguro de los hechos. Infortunadamente, muchas solicitudes enviadas al Fondo de Emergencia son demasiado cortas y carentes de detalle. Esto conlleva a periodos largos de retraso durante el cual el Fondo de Emergencia tiene que intentar conseguir información adicional y respuestas a preguntas futuras.</p> <p>Por favor confirme que todas las otras fuentes financieras han sido exploradas y que no se han hecho previas solicitudes por este hermano o hermana en su propio nombre, otro nombre u otro miembro de su familia. Si este hermano o hermana han hecho una solicitud anteriormente, por favor indicarlo.</p>	

AYUDA ADDITIONCION: Que clase de ayuda, si ha habido alguna, le ha sido proveída mediante el grupo local o por otros medios?

TESTAR: Por favor confirmar si el testing ha indicado que es apropiado presentar esta solicitud ante el Fondo de Emergencia Subud (favor anotar cuantos ayudantes estuvieron presentes y cuantos recibieron una indicación positiva y cuantos una negativa).

PARTE DOS: DETALLES DE PAGO

Cantidad requerida (moneda local): _____ USD _____

¿A quien se le debe pagar? (nombre del ayudante local: _____

¿Cómo se debe pagar? (cheque / cheque bancario o transferencia etc): _____

BANCO: Nombre: _____

Código: _____

Dirección: _____

Nombre de la cuenta: _____

Número de la cuenta: _____

LA TERCERA PARTE: FIRMA DE LOS AYUDANTES

FIRMADO: por lo menos por dos o preferiblemente por tres ayudantes quienes hayan revisado la situación económica de este hermano o hermana, decidido que es correcto enviar esta solicitud al Fondo de Emergencia Subud, y quienes luego hayan hecho testing y recibido una indicación positiva clara. Por favor escriba sus nombres completos en letra de imprenta y luego firmen. Gracias hermanos y hermanas. El Fondo de Emergencia Subud agradece mucho su importante papel y participación. Dios los bendiga.

1st Nombre del ayudante: _____

Firma: _____ Fecha: _____

2nd Nombre del ayudante: _____

Firma: _____ Fecha: _____

3rd Nombre del Ayudante: _____

Firma: _____ Fecha: _____

**LA CUARTA PARTE: REPRESENTANTE del GRUPO de APOYO o
AL CONSEJERO KEDJIWAAN**

CONTRAFIRMADO por el representante del Grupo de apoyo (RGA) (en donde no exista in RGA, favor pedir al Consejero Kedjiwaan (CK) – quien deberá confirmar que el o ella ha revisado y testado acerca de esta situación y estado de acuerdo que deba enviarse al Fondo de Emergencia Subud.

RECORDATORIO FRATERNAL: Necesitamos que el RGA o el CK estén dispuestos y puedan ser nuestros contactos mediadores para asegurar que el dinero colectado sea utilizado para el propósito inicial. Idealmente RGA y el CK deberían ser fácilmente contactados a través de E-Mail. Una respuesta por E-Mail del RGA o del CK, para conformar que el dinero ha sido entregado y utilizado para su propósito inicial se requiere y sería altamente apreciada. Rayner puede también llamarlos por teléfono para discutir la situación, antes del testing o para seguimiento, después de que la solicitud haya sido aprobada y el dinero enviado.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

E-mail: _____

Teléfono de la casa o del trabajo: _____

Por favor enviar el formulario llenado a su RGA o CK para que completen la parte que les corresponde. RGA o CK por favor enviar por fax o E-Mail este formulario completado a:

Sarah Becker
COORDINADOR *Del FONDO de EMERGENCIA SUBUD*
2326 May Flower, Providencia
Santiago
CHILE
Phone: +56-2-474-6661
sarahpauli@yahoo.com

O tienen alguna pregunta, por favor contactar a:

Annabella Ashby
ADMINISTRADOR *del EQUIPO DE APOYO*
Loudwater Farm; Loudwater Lane
Rickmansworth WD3 4HG
United Kingdom
Phone: +44 7814 198 807
annabella.ashby@gmail.com