

I. Datos de Aplicación				
Nombre:	Apellido:	Número de teléfono:		
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Zip:
¿Con qué grupo étnico te identificas principalmente? <input type="checkbox"/> Afroamericano / Caribeño <input type="checkbox"/> Asiático / Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Hispano / Latino <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Otro: _____				
¿Cómo se enteró de nosotros? <input type="checkbox"/> Por alguien más <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> Craigslist <input type="checkbox"/> Feria o Festival <input type="checkbox"/> En Línea <input type="checkbox"/> Otro: _____				
¿Tienes una computadora funcional en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tienes servicio de internet? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Desea información adicional sobre cómo puede obtener Internet a bajo costo por \$ 9.95 al mes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál sería el uso principal de esta computadora? <input type="checkbox"/> Búsqueda de trabajo <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Otro: _____	

II. Información Eligible	Información familiar																																												
<p>De la siguiente lista ¿Cuál puede proporcionar la verificación? (solo require uno)</p> <input type="checkbox"/> Cal Works <input type="checkbox"/> Sección 8 Vivienda <input type="checkbox"/> Pago Suplementario del Estado / Ayuda en Efectivo (SSP) <input type="checkbox"/> Incapacidad del Seguro Social (SSDI) <input type="checkbox"/> Transferencia electrónica de beneficios (EBT) <input type="checkbox"/> Familia médica / de salud <input type="checkbox"/> WIC <input type="checkbox"/> Ayuda financiera <input type="checkbox"/> Beneficios de desempleo <input type="checkbox"/> Beneficios de Lifeline o cuidado de PG&E <input type="checkbox"/> Senior 65 o mayor <input type="checkbox"/> Basado en las pautas del Departamento de Vivienda de los EE. UU. 2017 (vea el cuadro a la derecha) para los hogares de bajos ingresos que califican. <input type="checkbox"/> ¿Está inscrito su hijo en el programa de almuerzos gratuitos oa precio reducido de su escuela o en una escuela donde el 50% o más de sus estudiantes están inscritos para almuerzo gratis / reducido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otro: _____	<p>Número total de miembros de la familia en su Hogar, incluido usted <input style="width:50px;" type="text"/></p> <p>Número de miembros de la familia de 18 años o más en su hogar, incluyéndose a usted mismo: _____</p> <p>Número de menores en su hogar: _____</p> <table border="1" style="width:100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="background-color: #d3d3d3;">2017 Límites de ingresos Muy Bajos del Condado de Monterey</th> </tr> <tr> <th colspan="4" style="color: red;">Anuales</th> </tr> <tr> <th style="background-color: #d3d3d3;">1 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">2 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">3 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">4 Personas en el Hogar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>\$28,900</td> <td>\$33,050</td> <td>\$37,150</td> <td>\$41,300</td> </tr> <tr> <th style="background-color: #d3d3d3;">5 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">6 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">7 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">8 Personas en el Hogar</th> </tr> <tr> <td>\$44,600</td> <td>\$47,900</td> <td>\$51,200</td> <td>\$54,500</td> </tr> <tr> <th colspan="4" style="color: red;">Mensuales</th> </tr> <tr> <th style="background-color: #d3d3d3;">1 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">2 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">3 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">4 Personas en el Hogar</th> </tr> <tr> <td>\$2,408</td> <td>\$2,754</td> <td>\$3,096</td> <td>\$3,442</td> </tr> <tr> <th style="background-color: #d3d3d3;">5 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">6 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">7 Personas en el Hogar</th> <th style="background-color: #d3d3d3;">8 Personas en el Hogar</th> </tr> <tr> <td>\$3,717</td> <td>\$3,991</td> <td>\$4,266</td> <td>\$4,541</td> </tr> </tbody> </table>	2017 Límites de ingresos Muy Bajos del Condado de Monterey				Anuales				1 Personas en el Hogar	2 Personas en el Hogar	3 Personas en el Hogar	4 Personas en el Hogar	\$28,900	\$33,050	\$37,150	\$41,300	5 Personas en el Hogar	6 Personas en el Hogar	7 Personas en el Hogar	8 Personas en el Hogar	\$44,600	\$47,900	\$51,200	\$54,500	Mensuales				1 Personas en el Hogar	2 Personas en el Hogar	3 Personas en el Hogar	4 Personas en el Hogar	\$2,408	\$2,754	\$3,096	\$3,442	5 Personas en el Hogar	6 Personas en el Hogar	7 Personas en el Hogar	8 Personas en el Hogar	\$3,717	\$3,991	\$4,266	\$4,541
2017 Límites de ingresos Muy Bajos del Condado de Monterey																																													
Anuales																																													
1 Personas en el Hogar	2 Personas en el Hogar	3 Personas en el Hogar	4 Personas en el Hogar																																										
\$28,900	\$33,050	\$37,150	\$41,300																																										
5 Personas en el Hogar	6 Personas en el Hogar	7 Personas en el Hogar	8 Personas en el Hogar																																										
\$44,600	\$47,900	\$51,200	\$54,500																																										
Mensuales																																													
1 Personas en el Hogar	2 Personas en el Hogar	3 Personas en el Hogar	4 Personas en el Hogar																																										
\$2,408	\$2,754	\$3,096	\$3,442																																										
5 Personas en el Hogar	6 Personas en el Hogar	7 Personas en el Hogar	8 Personas en el Hogar																																										
\$3,717	\$3,991	\$4,266	\$4,541																																										



III. Términos y Condiciones

Al firmar este acuerdo, acepto que reúna al menos uno de los calificadoros, indicado en la Sección 2. "Información calificada", en la página principal. No venderé ni cambiaré la computadora ni el equipo que la acompañe durante toda la vida de la computadora para obtener ganancias financieras. Si ya no se necesita el sistema informático, devolveré el sistema informático a Loaves, Fishes & Computers, Inc. en la dirección que figura al dorso, o lo transferiré a otra persona o miembro de la familia que reúna los requisitos.

Por la presente doy permiso a Loaves, Fishes & Computers para usar mi nombre y los nombres de los miembros de la familia y la imagen fotográfica en todas las formas y medios para publicidad, para usar financiadores y donantes, para mostrar que LFC está ayudando a nuestra comunidad.

Sí No

Tenga en cuenta: la compra de su computadora tiene una GARANTÍA, lea su recibo para obtener información adicional o consulte a un vendedor. El costo adicional de reparación realizado fuera de LFC (mientras se encuentre bajo garantía) no será reembolsado.

Tenga en cuenta que se utiliza la computadora que está recibiendo y, por lo tanto, se recomienda siempre hacer una copia de seguridad de sus datos más importantes en una unidad externa (memoria USB, CD, etc.). No somos responsables de la pérdida de datos debido a un equipo defectuoso.

Al aceptar un sistema informático, _____ he revisado, entiendo y estoy de acuerdo con los términos y condiciones establecidos anteriormente. (Nombre)

Firma: _____

Fecha: _____

IV. Encuesta de Aplicación

1. ¿Cuántos niños de 17 años o menos usarán la computadora? _____ Edades: _____

2. ¿Por qué vino a LFC a comprar una computadora y no a una gran tienda comercial?

3. ¿Cómo crees que una computadora te ayuda a ti o a tu familia?

4. ¿Podemos contactarnos con usted en 3 meses para darle seguimiento? Sí No

Cuéntanos tu historia! O simplemente use esto si hay circunstancias especiales o si necesita compartir con nosotros.

USO DE OFICINA SOLAMENTE

Transaction Made: <input type="checkbox"/> Credit <input type="checkbox"/> Cash		Three Month Survey	
Quantity	Product	Date Surveyed: _____	By Whom: _____
	<input type="checkbox"/> Chromebooks <input type="checkbox"/> Mid, Desktop	Name, email address and phone added to database list: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> STD Desktop <input type="checkbox"/>		
	Other: _____		