





Autorización de la PHI
<p><b>Si está inscrito en el Plan médico, a través de la Junta de Pensiones, y solicita asistencia para pagar los gastos médicos, lea la declaración que figura a continuación y manifieste su acuerdo marcando la casilla que aparece a continuación de la declaración y poniendo sus iniciales.</b></p> <p>Por la presente autorizo al Plan de Beneficios de la Iglesia Presbiteriana (E.U.A.) y a sus proveedores a divulgar mi información médica personal (PHI) a la Junta de Pensiones con el fin de verificar los gastos médicos y los pagos de reclamaciones relacionados con esta solicitud de asistencia financiera.</p> <p><input type="checkbox"/> Iniciales del solicitante _____</p>

**Nota:** Si el solicitante está casado, incluya los ingresos y bienes del cónyuge.

Ingresos	Solicitante	Cónyuge
Indique el importe mensual de cada tipo de ingresos, aunque los perciba trimestral, semestral o anualmente (intereses, dividendos, rentas vitalicias, etc.). Complete todas las líneas; utilice cero (0) si no recibe ingresos de una de las fuentes enumeradas.		
Salario del empleo actual ( <i>a menos que esté jubilado</i> )	\$	\$
Subsidio de vivienda del empleo actual ( <i>solo ministros</i> )		
Otros ingresos del trabajo ( <i>es decir, ingresos imponibles y salarios; especifíquelos en una hoja aparte</i> )		
Intereses del ahorro		
Ganancias en acciones, bonos, fondos de inversión, etc. de los últimos 12 meses		
Pensión de la Iglesia Presbiteriana (E.U.A.)		
Otras pensiones o rentas vitalicias		
Seguro Social		
Regalos/contribuciones regulares de familiares, amigos, fundaciones, etc.		
Otros ingresos ( <i>alquileres, regalías, derechos mineros, etc.</i> )		
<b>Ingresos mensuales totales</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

Activos	Solicitante	Cónyuge
Indique el saldo o valor actual de cada activo en el momento de cumplimentar esta declaración. Complete todas las líneas; utilice cero (0) si no hay activos de una fuente incluida en la lista.		
Efectivo y cuentas corrientes	\$	\$
Cuentas de ahorro		
Certificados de depósito (CD)		
Acciones, bonos, fondos de inversión, etc. ( <i>valor más reciente</i> )		
Planes de ahorro para la jubilación ( <i>por ejemplo, 401k, 403b</i> )		
Bienes inmuebles [ <i>valores de mercado actuales, menos el saldo adeudado de las hipotecas, en su caso</i> ]		
Otros activos		
<b>Activos totales</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

**Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones: [memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org).**  
¿Tiene preguntas? Llame a la Junta al 800-PRESPLAN (800-773-7752) (TTY: 711).



## Solicitud de asistencia de emergencia

El solicitante debe completar las páginas 1, 2 y 3.  
Los socios de la subvención deben completar la página 4.

<b>Gastos del hogar</b>	
Indique el importe mensual de cada tipo de gasto. Complete todas las líneas; utilice cero (0) si el gasto no es aplicable.	
	<b>Importe mensual</b>
Alquiler/hipoteca	\$
Inquilinos/seguro de hogar	
Servicios públicos	
Pagos de tarjeta de crédito	
Pagos de préstamos estudiantiles	
Comestibles	
Préstamo para automóvil	
Seguro de automóvil	
Seguro de enfermedad	
Cuidado de niños	
Internet/cable	
Lavandería	
Donaciones benéficas	
Otro:	
<b>Gastos totales del hogar</b>	<b>\$</b>

<b>Autorización del solicitante</b>	
Confirmando que la información facilitada en esta solicitud es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.	
Firma del solicitante	Fecha (mm/dd/aaaa)

**Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones: [memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org).**

¿Tiene preguntas? Llame a la Junta al 800-PRESPLAN (800-773-7752) (TTY: 711).



Información sobre el socio de la subvención <i>(presbiterio, sínodo, iglesia o empleador)</i>		
Nombre del socio de la subvención <i>(en letra de molde)</i>		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Persona de contacto		Teléfono
Cargo de la persona de contacto		
Teléfono <i>(si es diferente del anterior)</i>		Correo electrónico
1. Tras examinar la solicitud y su documentación, ¿cuál es el importe <b>total</b> de la asistencia que recomienda para este solicitante? <i>La cantidad que recomiende no tiene por qué coincidir con la solicitada.</i>		\$ (A)
2. ¿Qué cantidad aporta el socio, si es que lo hace, a esta subvención?		\$ (B)
3. ¿Qué cantidad solicita a la Junta de Pensiones para contribuir a esta subvención? <i>El total de (B) y (C) debe ser igual a (A). Si el importe de la línea (C) es superior al 50 por ciento del importe total de asistencia recomendado en la línea (A), explíquelo al final de la solicitud.</i>		\$ (C)
El socio de la subvención enviará sus partes de la subvención al/a la <input type="checkbox"/> solicitante <input type="checkbox"/> Junta de Pensiones*		
* <b>NOTA:</b> Esta opción <b>no</b> está disponible si el socio de la subvención pagó una compensación al solicitante en el mismo año natural en que se pagará esta subvención.		
La subvención debe abonarse en <input type="checkbox"/> un pago único <input type="checkbox"/> (#) cuotas mensuales iguales, a partir del <i>(mm/dd/aaaa)</i>		
Los cheques de la Junta deberán extenderse a nombre del <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Socio de la subvención		
Los cheques de la Junta deberán enviarse al <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Socio de la subvención		
Autorización del socio de la subvención		
El socio de la subvención y el copatrocinador (si lo hubiera) se comprometen a pagar sus partes de esta subvención de acuerdo con la información presentada en esta solicitud.		
Firma del socio de la subvención		
Nombre del firmante <i>(en letra de molde)</i>		Fecha <i>(mm/dd/aaaa)</i>
Proporcione cualquier información adicional en nombre de su organización o del solicitante que la Junta deba tener en cuenta al evaluar esta solicitud de ayuda de emergencia.		

**Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones: [memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org).**

¿Tiene preguntas? Llame a la Junta al 800-PRESPLAN (800-773-7752) (TTY: 711).