



Este es un programa basado en las necesidades. Esta solicitud debe estar acompañada por documentación de deuda, patrimonio neto e ingresos.

Información del solicitante	
Nombre	Apellido
Teléfono	Correo electrónico
Iglesia atendida	

Información demográfica <small>(su respuesta a esta sección es opcional)</small>
Al compartir la siguiente información, nos ayudará a determinar quién accede a los beneficios, asistencia y educación que la Junta de Pensiones ofrece a los miembros del plan y a los empleados afiliados a la Iglesia Presbiteriana (E.U.A.). Esta sección es opcional. Visite pensions.org para obtener más información sobre cómo garantizamos su privacidad.
Origen étnico <small>(marque una opción)</small> <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano o latino <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Raza <small>(marque una opción)</small> <input type="checkbox"/> Blanco/a <input type="checkbox"/> Negro/a o afroamericano/a <input type="checkbox"/> Nativo/a de Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Amerindio/a o nativo/a de Alaska <input type="checkbox"/> Dos o más razas <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Identidad de género <small>(marque una opción)</small> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Autodefinido _____ <input type="checkbox"/> Prefiero no responder

Detalles de la solicitud de subvención			
Puede solicitar hasta \$10,000 por cualquier deuda personal admisible.			
Importe solicitado			
¿Recibió anteriormente o está recibiendo una subvención en virtud del programa de subvenciones de Asistencia para la Deuda Educativa de Ministros de la Junta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
El ingreso bruto ajustado (AGI) no debe exceder dos veces el salario medio; los activos totales <small>(sin considerar la vivienda y el automóvil)</small> deben ser inferiores a \$125,000.			
Complete la información financiera del hogar a continuación. Las estimaciones con números redondos son adecuadas.			
Activos	\$	Pasivo	\$
Efectivo/cuenta corriente		Capital hipotecario adeudado	
Mercado monetario/certificados de depósito		Tarjeta(s) de crédito adeudada(s), total	
Cuenta de ahorro/libreta de ahorros		Préstamo(s) estudiantil(es) adeudado(s)	
Inversiones		Deuda de préstamo personal, adeudada, total	
RSP/IRA (propio)		Préstamo(s) de automóvil adeudado(s)	
RSP/IRA (cónyuge)		Otras deudas	
Valor, vivienda principal			
Valor, otras propiedades			
Valor de automóvil(es)			
Otros activos			
Activos totales		Pasivo total	

Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a memberservices@pensions.org.
¿Preguntas? Llame a la Junta al 800-773-7752 (800-PRESPLAN).



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

Autorización para depósito directo

Complete el formulario de Autorización para depósito directo para autorizar el depósito electrónico de su pago de beneficios. La Junta de Pensiones debe recibir este formulario a más tardar el día 10 del mes para que sea efectivo el primer día del mes siguiente.

Su información personal	
Nombre (<i>primer, segundo, apellido</i>)	Últimos 4 dígitos del número del Seguro Social (SSN)

Información de la cuenta
Nombre de la institución financiera
Número de ruta (<i>9 dígitos</i>)
Número de su cuenta bancaria
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros

Autorización	
<p>En mi nombre, de mi representante legal y de mi albacea o administrador, autorizo el depósito electrónico del pago de mi beneficio o de la subvención del Programa de Asistencia a la cuenta mencionada anteriormente. Me comprometo a reembolsar a la Junta de Pensiones cualquier monto de beneficio acreditado erróneamente en mi cuenta, y autorizo a la Junta de Pensiones a compensar de mi cuenta o de cualquier beneficio de fallecimiento pagadero a mi patrimonio, sobrevivientes, beneficiarios designados o herederos legales cualquier monto erróneamente acreditado a mi cuenta en virtud de esta autorización. Este compromiso seguirá vigente luego de la terminación de la autorización de depósito directo.</p> <p>Esta autorización permanecerá vigente hasta que la Junta de Pensiones reciba una notificación por escrito de mi parte de su terminación en el plazo y la manera que brinde a la Junta de Pensiones y a la institución financiera mencionada anteriormente una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.</p>	
Firma autorizada (<i>obligatorio</i>)	Fecha (<i>mm/dd/aaaa</i>)
Si es un representante legal quien completa este formulario, incluya los documentos justificativos, si no se presentaron previamente.	

Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones en memberservices@pensions.org.

¿Preguntas? Llame a la Junta al 800-773-7752 (800-PRESPLAN).