

## 1809 Memorial Blvd Murfreesboro, TN 37129 615-898-0617 / Chorctn.org

chorcreceptionist@chorctn.org or chorccaseworker@chorctn.org

Nombre:	Fecha:

Por favor, marca "Sí" o "No" a continuación para cada línea que te corresponda. Debes proporcionar documentación de respaldo para cada ítem marcado como "Sí". No se pueden hacer citas hasta que todos los documentos hayan sido proporcionados a la oficina.

√Si	√ No	Date Provided	Intake Initials	Lista de verificación		
Todos DEBEN proporcionar:			ionar:	Datos de ingressos		
				¿Estás empleado/a? Si la respuesta es sí, por favor proporciona los talones de pago de las últimas 4 semanas. Semanal = 4 talones de pago. Quincenal = 2 talones de pago. Mensual = 1 talón de pago.		
				¿Recibes manutención infantil? Si la respuesta es sí, por favor proporciona comprobantes de los pagos de manutención recibidos.		
				¿Recibes beneficios de Families First / TANF / cupones de alimentos? Si la respuesta es sí, por favor proporciona comprobantes de los beneficios.		
				¿Recibes beneficios de SSI / SSD / Seguro Social / VA / jubilación? Si la respuesta es sí por favor proporciona tu carta de beneficios. Debe ser del año calendario actual.		
				¿Estás recibiendo beneficios de desempleo? Por favor proporciona tu declaración de beneficios.		
				¿Recibes pagos por discapacidad a corto o largo plazo? Por favor proporciona pruebas de los pagos.		
				Si estás desempleado/a pero no recibes beneficios de desempleo en este momento, por favor proporciona tu aviso de separación.		
				Si actualmente no tienes ingresos, por favor proporciona una declaración de apoyo de la(s) persona(s) que te ha/n estado ayudando. Debe incluir su firma y número de teléfono.		
odos DEBEN proporcionar:		ionar:	Artículos generales			
				Licencia de conducir y tarjeta de Seguro Social del solicitante.		
				Tarjetas de Seguro Social de todos los miembros del hogar.		
				Documentación de crisis: factura que muestre un monto mayor al normal debido gastos inesperados o reparaciones / otra documentación que muestre una crisis		
¿Necesitas:			Asistencia para el alquiler?			
				Copia del contrato de arrendamiento que muestre prueba de los pagos mensuales y el período de validez.		
				Documento de Alquiler Firmado completado por tu arrendador.		
	¿Necesitas:			Asistencia para servicios públicos?		
				Copia de la(s) factura(s) de servicios públicos actuales solicitada(s) para recibir asistencia.		
¿Necesitas:				Asistencia para medicamentos?		
				Por favor, proporciona una copia de tu receta o trae contigo el envase de tus medicamentos.		
				¿Tienes seguro? Si es así, por favor proporciona una copia de tu tarjeta de seguro.		





Má	is información al solicita	r la Asistencia de	Comida/Cupones de Alimentos	
Emergencia de los Ayudantes Comunitarios DEBES ser residente del Condado de Rutherford durante al menos 6 meses.			Nourish Food Bank	615-203-3963
			1809 Memorial Blvd	
VIVIENDAS UNIFAMILIARES (NO			Smyrna Food Bank	615-355-0697
	ARRENDAMIENTOS MÚLT	IPLES)	130 Richardson, Smyrna	
2. NO PODEMOS PAGAR EL ALQUILER A FAMILIARES U OTROS CLIENTES DE COMMUNITY			Department of Human Services	615-848-5153
HELPERS.			1711 Old Fort Parkway	
<ol> <li>PARA MEDICAMENTOS: Trae todo lo anterior más la receta o el frasco que muestre una recarga entre las horas de 9 am a 11:30 am / 1:30 pm a 3:30 pm.</li> </ol>			The Journey Home	615-809-2644
			308 W. Castle St.	
М	artes, miércoles y jueves de 8			
	1:00 a 4:00 Con cita pro		Alquiler / Servicios Públicos	
Se aceptan visitas sin cita previa según disponibilidad.			Operation Stand Down	615-248-1981
			MCCAA (Call for appointment)	615-742-1113
AYUDA ADICIONAL EN EL CONDADO DE RUTHERFORD			412 E. Vine Street	
First Call for Help		211	SLAC (Smyrna-LaVergne)	615-530-1470
Don	nestic Violence	615-896-2012	Barnabas Vision	615-556-5134
Leg	al Aid of Middle TN	615-890-0905	Médico y Dental	
Soc	ial Security Office	1-866-593-3112	Rutherford County Health Dept.	615-898-7880
Mui	rfreesboro Housing Authority	615-893-9414	100 W. Burton	
Barı	nabas Vision	615-556-5134	Hope Clinic	615-893-9390
Jou	rney Home	615-809-2643	Dispensary of Hope	615-396-6167
308	W. Castle St		St. Louis Clinic	615-396-6620
REFUGIOS			Interfaith Dental	615-225-4141
Salv	ration Army	615-895-7071		
113	7 W. Main St.		Servicios de asesoramiento	
Doc	ors of Hope	615-203-5221	Greenhouse Ministries	615-494-0499
Step	oping Stones	615-900-4427	Pastoral Counseling	615-904-8623
Cold	dest Nights	615-434-2653	Branches	615-904-7170