

# IDAHO COMMUNITY ACTION NETWORK

## La Red De Acción Comunitaria De Idaho

3450 Hill Rd. ~ Boise, Idaho 83703 ~ (208) 385-9146 ~ Fax (208) 336-0997

### FORMA ANUAL DE MEMBRESÍA

La Red de Acción Comunitaria de Idaho (ICAN) esta dedicada a proveer una voz a la gente que esta comprometida a un cambio social progresivo. Aspiramos construir el poder necesario para realizar estos cambios. Como miembro de ICAN usted tendrá la oportunidad de ayudar a personas de bajos recursos a salir de la pobreza por medio de sus propios esfuerzos. Además, tendrá la oportunidad de informarse sobre el proceso electoral y legislativo tocando el tema de la pobreza, participar en el desarrollo de la agenda de I.C.A.N., asistir a entrenamientos regionales con énfasis en organización comunitaria, ¡y ser parte de la voz de cambio para Idaho!

El costo anual es de \$15.00 a \$30.00, dependiendo del ingreso total de su hogar.

FECHA \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ CONDADO: \_\_\_\_\_

\*CALCULO APROXIMADO DE LOS INGRESOS DE SU HOGAR: \$ \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**\*POR FAVOR SUBRAYE LOS TEMAS EN LOS QUE SU HOGAR ESTE INTERESADO:**

Invalidez/utilidades      Salud      Inmigración      Alimentos & Nutrición

**\*\*POR FAVOR SELECCIONE CUALQUIER ASISTENCIA PÚBLICA QUE RECIBA SU HOGAR:**

TAFI/TANF    FOOD STAMPS    MEDICAID/MEDICARE    SSI/SSA/SSD    ASD    ASST. ENERGIA    CHIP

¿Esta registrado/a para votar?    \_\_\_\_ Si    \_\_\_\_ No    \_\_\_\_ No Soy Elegible

¿Qué lenguaje prefiere?    \_\_\_\_ Inglés    \_\_\_\_ Español    \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Por favor apunte a todos los miembros de su hogar, aunque no sean familia (empiece con usted mismo)

	NOMBRE	Edad	**Invalidez?	**Étnia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

\*Calculo aproximado de ingresos mensuales debe incluir ingresos del hogar en total. NO hay restricción de ingresos para ser miembro de ICAN.

Los miembros de ICAN participando en el programa de alimentos deben tener ingresos menores al 185% de la Línea de Pobreza Federal.

\*\*No se requiere contestar estas preguntas, su contestación nos ayudara hacer una decisión efectiva acerca de I.C.A.N. y sus datos demográficos y agendas. Apreciamos su ayuda sinceramente.

Como miembro de I.C.A.N., voy apoyar los objetivos de Idaho Community Actino Network. Por este medio reconozco que I.C.A.N. esta comprometida a la diversidad y no soporta o tolera cualquier acto de discriminación basado en clase, edad, invalidez, orientación sexual, sexo u otro tipo de discriminación. Como participante de I.C.A.N. reconozco que los miembros de mi hogar y yo somos responsables de nuestros propios actos. Dimittimos toda responsabilidad a I.C.A.N. y/o a todos sus agentes por cualquier reclamo, demanda, daño, y/o herida que resulte de un evento relacionado con I.C.A.N. Costo anual es de \$15.00 a \$30.00.

EFECTIVO para membresía: \$ \_\_\_\_\_ Firma del miembro \_\_\_\_\_

Cheque # para membresía: \$ \_\_\_\_\_ Iniciales del Reclutador \_\_\_\_\_

PAGO TOTAL para membresía: \$ \_\_\_\_\_

Nombre del Programa Local de Comida (LFP) \_\_\_\_\_