



AYUDA ADDITIONCION: Que clase de ayuda, si ha habido alguna, le ha sido proveída mediante el grupo local o por otros medios?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TESTAR: Por favor confirmar si el testing ha indicado que es apropiado presentar esta solicitud ante el Fondo de Emergencia Subud (favor anotar cuantos ayudantes estuvieron presentes y cuantos recibieron una indicación positiva y cuantos una negativa).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PARTE DOS: DETALLES DE PAGO

Cantidad requerida (moneda local): \_\_\_\_\_ USD \_\_\_\_\_

¿A quien se le debe pagar? (nombre del ayudante local: \_\_\_\_\_

¿Cómo se debe pagar? (cheque / cheque bancario o transferencia etc): \_\_\_\_\_

BANCO: Nombre: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

Número de la cuenta: \_\_\_\_\_

## LA TERCERA PARTE: FIRMA DE LOS AYUDANTES

FIRMADO: por lo menos por dos o preferiblemente por tres ayudantes quienes hayan revisado la situación económica de este hermano o hermana, decidido que es correcto enviar esta solicitud al Fondo de Emergencia Subud, y quienes luego hayan hecho testing y recibido una indicación positiva clara. Por favor escriba sus nombres completos en letra de imprenta y luego firmen. Gracias hermanos y hermanas. El Fondo de Emergencia Subud agradece mucho su importante papel y participación. Dios los bendiga.

1st Nombre del ayudante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

2nd Nombre del ayudante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

3rd Nombre del Ayudante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**LA CUARTA PARTE: REPRESENTANTE del GRUPO de APOYO o  
AL CONSEJERO KEDJIWAAN**

CONTRAFIRMADO por el representante del Grupo de apoyo (RGA) (en donde no exista in RGA, favor pedir al Consejero Kedjiwaan (CK) – quien deberá confirmar que el o ella ha revisado y testado acerca de esta situación y estado de acuerdo que deba enviarse al Fondo de Emergencia Subud.

RECORDATORIO FRATERNAL: Necesitamos que el RGA o el CK estén dispuestos y puedan ser nuestros contactos mediadores para asegurar que el dinero colectado sea utilizado para el propósito inicial. Idealmente RGA y el CK deberían ser fácilmente contactados a través de E-Mail. Una respuesta por E-Mail del RGA o del CK, para conformar que el dinero ha sido entregado y utilizado para su propósito inicial se requiere y sería altamente apreciada. Rayner puede también llamarlos por teléfono para discutir la situación, antes del testing o para seguimiento, después de que la solicitud haya sido aprobada y el dinero enviado.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa o del trabajo: \_\_\_\_\_

Por favor enviar el formulario llenado a su RGA o CK para que completen la parte que les corresponde. RGA o CK por favor enviar por fax o E-Mail este formulario completado a:

Sarah Becker  
COORDINADOR *Del FONDO de EMERGENCIA SUBUD*  
2326 May Flower, Providencia  
Santiago  
CHILE  
Phone: +56-2-474-6661  
[sarahpauli@yahoo.com](mailto:sarahpauli@yahoo.com)

O tienen alguna pregunta, por favor contactar a:

Annabella Ashby  
ADMINISTRADOR *del EQUIPO DE APOYO*  
8 Brookside, Piddinghoe, BN9 9AX, E. Sussex  
United Kingdom  
Phone: +44 7814 198 807  
[annabella.ashby@gmail.com](mailto:annabella.ashby@gmail.com)