

코로나재난 지원 (COVID-19 Assitance)

실리콘밸리 한인회는 코로나 재난을 함께 이겨나가기 위해 한인동포를 대상으로 재정지원 프로그램을 운영하고 있습니다. 간단한 신청서를 제출해 주시면 빠른 시일 내에 회답 드리겠습니다. 제출하는 여러분의 모든 정보의 비밀은 절대 보장됩니다. 궁금하신 점이 있으시면 (408)244-2400 또는 (669)205-2475 로 연락주십시오.

If you need English translation, please contact SVKAF at (408)244-2400.

*** Required**

개인 정보 (Applicant Info)

1. 한글성함 (Korean Name) *

2. 영문성함 (Last, First Name) *

3. 성별 (Gender) *

4. 생년월일 (Birth date) *

5. 이메일 (Email) *

6. 전화 (Phone) *

7. 통화가능 시간 (Best Time to Call) *

8. 주소 (Address) *

9. 도시 (City), 우편번호 (Zip Code) *

10. 코로나 재난으로 직장, 학교 또는 자영업활동에 영향을 받으셨습니까? Have your employment or self-employment been affected caused by COVID-19? *

Mark only one oval.

☐ Yes

☐ No *Skip to question 13*

11. 직장명 (Company Name) *

12. 현재 상황 (Current Situation) *

Mark only one oval.

☐ 일시휴직 (Furloughed)

☐ 실직 (Laid-off)

☐ 근무감소 (Reduced Hours)

☐ 취업 (Working)

13. 코로나 관련 정부 보조금, 실업수당등을 받으셨는지요? (Have you received Covid-19 related Stimulus, grants, or unemployment benefits?) *

Mark only one oval.

- ☐ 네 (Yes) Skip to question 14
- ☐ 아니요 (No) Skip to question 15

14. 코로나재난으로 재정적 보조를 받으신 내용을 기재하여 주십시오. Please list the Covid related economic assistance you have received. *

15. 미 정부의 재정적 보조를 받을수 없거나 신청하지 않은 이유는 무엇입니까? What is the reason you can not or did not apply for governmental assistance? *

Mark only one oval.

- ☐ 체류 신분 문제 (Legal Status)
- ☐ 언어 장벽 문제 (Language Barrier)
- ☐ 그 외의 문제 (Other)

거주증명
(Residency)

산타클라라카운티 거주증명 서류를 제출하여 주십시오. (예, 운전면허, 학생증, PG&E 영수증 등)
Please attach proof of residency. (For example, CDL, Student ID, PG&E bill, etc)

아래 서명란에 본인의 이름을 씌우로서, 본 신청서에 기재한 모든 정보는 정확하고 진실됨을 증명하며 이 디지털 서명이 본인이 직접 이 신청서에 서명 한 것과 동일한 효력과 유효성을 가짐에 동의합니다.

By putting my name in the Signature, I certify that the information submitted in this application is true and correct, and I agree that this digital signature shall have the same force and effect as if I signed this application by my own hand.

16. 서명 (Signature) *

17. 날짜 (Date) *
