



nightlight[®]
christian adoptions

PROGRAMA DE SUBVENCION DE LA FUNDACIÓN NIGHTLIGHT – FAMILIA ADOPTIVA

Para poder mantener honorarios de programa los cuales permiten a más familias a proporcionar hogares para niños sin padres, Nightlight depende de donaciones de las familias clientes y otros que apoyan. La Fundación Nightlight (anteriormente “Babushka Fund”) ayuda a familias que de otro modo no podrían afrontar los costos principalmente de una adopción internacional para adoptar a un niño que de otro modo no podría ser adoptado.

Nuestro comité de subvención revisa las solicitudes y otorga premios de \$500 a \$5,000 a posibles familias adoptivas. Estos premios, respaldados por donaciones a Nightlight y el presupuesto operativo de la agencia, se emitirán como créditos contra las tarifas del programa para las familias adoptivas elegibles. Las subvenciones están destinadas a ayudar a las familias y no reemplazan los compromisos financieros necesarios ni otras recaudaciones de fondos que la familia pueda emprender.

Familias que envían su solicitud de subvención para Nightlight Foundation específicamente para los criterios de la subvención de Recuperación Aerial:

- Debe adoptarse a través de uno de los programas de países de América Latina de Nightlight (Colombia, República Dominicana, Ecuador, Honduras o México).
- Debe estar asignado o pre-asignado a un niño identificado que es mayor de 10 años o que tiene una necesidad especial identificada para calificar para esta subvención.

Las familias que presenten una solicitud de subvención para cualquier otra subvención de Nightlight Foundation deben cumplir con los siguientes criterios:

1. Debe ser compatible o preemparejado con un niño identificado (se otorgan excepciones a las familias en el programa de adopción de embriones).
2. Debe programar y completar una reunión con el especialista en recursos familiares de Nightlight para analizar los fondos de adopción disponibles y los recursos disponibles para la posible familia adoptiva. Para programar una cita, envíe un correo electrónico a Camie a camie@nightlight.org
3. Ya debe haber creado una página de financiación colectiva en adoptionbridge.org
4. Debe tener un estudio social aprobado.

Las familias interesadas deben completar una solicitud y enviarla junto con los siguientes
Revisado el 29/10/ 24 LP

documentos a su asesor de adopción de Nightlight:

1. Declaración de Estado financiero y de patrimonio neto
3. Formulario de Consentimiento general
4. Copia de su última declaración de impuestos (mínimo de las dos primeras páginas) de forma 1040)

El asesor de adopción enviará su solicitud al personal correspondiente y luego le notificará la decisión sobre la subvención.

Tenga en cuenta que si su cuenta con Nightlight genera un crédito que requiere un reembolso, deduciremos el monto de esta subvención antes de emitir un reembolso/crédito. Por ejemplo, si recauda suficientes fondos en Adoption Bridge o recibe una subvención de otra organización que se paga a Nightlight, y su cuenta tiene un crédito, antes de emitirle un reembolso por el excedente, deduciremos la subvención que recibió de la Fundación Nightlight para reponer esos fondos para futuras familias.

Con nuestra firma a continuación, entendemos y aceptamos los términos de esta solicitud de subvención.

Firma de la madre

Fecha

Firma del padre

Fecha

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN
(Adjunte hojas adicionales si es necesario)

Nombres (Apellido, Primero): _____

DIRECCIÓN: _____

_____ **Fecha:** _____

Teléfono No: _____ **Correo electrónico:** _____

¿A través de qué programa de adopción Nightlight estás adoptando?

____ **Adopción Infantil Doméstica**

____ **Adopción Internacional** Si es internacional, qué país: _____

____ **Embrión de Adopción Snowflakes**

____ **Anclados en la esperanza (Adopción de hogares de crianza)**

____ **Esperanza renovada (adopción procedente de la disolución)**

Cuéntanos sobre el niño que deseas adoptar:

_____ **Hermanos (# _____)** **Edades:** _____

_____ **niños** _____ **niñas**

Necesidades especiales (por favor especifique necesidades médicas y/o asuntos emocionales):

MOTIVACIÓN DE LA ADOPCIÓN Y NECESIDAD FINANCIERA

Por favor explique su motivación para adoptar:

Describa su presupuesto de adopción y la fuente de fondos:

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO GENERAL

Yo, _____(padre adoptivo) y _____

_____ (madre adoptiva) aceptamos las siguiente:

Si se nos otorga una subvención, aceptamos escribir nuestra historia de adopción y proporcionar fotografías en beneficio de otras familias que estén considerando la adopción (aunque algunos aspectos de la historia de adopción pueden estar limitados, incluidos los nombres, para proteger la privacidad del niño).

Una vez que se completa el proceso de adopción, le damos permiso a Nightlight para usar nuestra historia y/o fotografías en su sitio web y/o impreso material con el objetivo de ayudar a que más familias adopten niños.

Entendemos que en caso de que recaudemos fondos de subvención adicionales para nuestra adopción, lo que resulte en un crédito en nuestra cuenta, antes de emitir un reembolso, Nightlight deducirá el fondo de subvención de Nightlight que recibimos de nuestra cuenta para reponer el fondo para otras familias.

Firmas:

Padre Adoptivo

Fecha

Madre Adoptiva

Fecha

Solicitud de subvención

Estado financiero personal

A. INGRESO MENSUAL

- | | | |
|---------------------|-----------------------|----------|
| 1. Miembro Familiar | Salario bruto por mes | \$ _____ |
| Nombre: _____ | Salario neto por mes | \$ _____ |
| 2. Cónyuge | Salario bruto por mes | \$ _____ |
| Nombre: _____ | Salario neto por mes | \$ _____ |
| 3. Otro Ingresos | | \$ _____ |

INGRESOS MENSUALES NETOS \$ _____

B. GASTOS MENSUALES

- | | | |
|--|--|----------|
| 1. Alquiler o Hipoteca (incluidos impuestos y seguros) | | |
| Primaria | | \$ _____ |
| Casa de Vacaciones o 2º propiedad | | \$ _____ |
| 2. Servicios públicos (incluido teléfono y todos sus gastos mensuales) | | \$ _____ |
| Utilidades (2º casa) | | \$ _____ |
| 3. Otros gastos fijos | | |
| a. Cuidado de Niño | | \$ _____ |
| b. Pagos para carros | | \$ _____ |
| c. Pagos para Tarjeta de Crédito | | \$ _____ |
| d. Pagos para Otros Préstamos | | \$ _____ |
| e. Manutención infantil o pensión alimenticia | | \$ _____ |
| f. Ahorros normales /Inversiones | | \$ _____ |
| g. Otro (Contribuciones Caritativas) | | \$ _____ |
| h. Otro (seguro de vida adicional) | | \$ _____ |
| i. Otro (Renovación del Hogar) | | \$ _____ |

TOTAL NETO GASTOS MENSUALES \$ _____

VALOR TOTAL

C. TIPO DE BIEN

- | | | |
|--|--|----------|
| 1. Residencia – Valor Mercado | | \$ _____ |
| 2. Otros Bienes Raíces – Valor Mercado | | \$ _____ |
| 3. Carrps – Especificar _____ | | \$ _____ |
| | | \$ _____ |
| 4. Ahorros | | \$ _____ |
| 5. Acciones/bonos | | \$ _____ |
| 6. Otros activos | | \$ _____ |

TOTAL ACTIVOS \$ _____

D. TIPO DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA

	DEBIDO
7. Hipoteca de Residencia	\$ _____
8. Otros Hipotecas de Reales Bienes	\$ _____
9. Carros – Préstamos	\$ _____
10. Otros Préstamos	\$ _____
11. Tarjetas de Crédito	\$ _____
12. Otros	\$ _____

TOTAL RESPONSABILIDAD FINANCIERA \$ _____

E. COBERTURA DE SEGUROS

Tipo del Seguro	Monto Total de Cobertura	Costo mensual para solicitante	Empresa
Seguro de vida	\$ _____	\$ _____	_____
	\$ _____	\$ _____	_____
	\$ _____	\$ _____	_____
Seguro médico	\$ _____	\$ _____	_____
Seguro de automóvil	\$ _____	\$ _____	_____
Otros	\$ _____	\$ _____	_____

F. INFORMACIÓN PERTINENTE NO CUBIERTO

Tipo de Beneficio	Valor Total
13. Plan 401K	\$ _____
14. Plan de Restauración de Beneficios	\$ _____
15. Plan de Pensión Personal	\$ _____
16. Incentivo Opciones de Acciones	\$ _____
17. Restringido Unidades de Acciones	\$ _____

Nosotros, los abajo firmantes, por la presente certificamos y declaramos que lo anterior es un relato verdadero y exacto de nuestro patrimonio neto e ingresos.

Nombre

Fecha

Nombre

Fecha