



Tulsa Downtown Lions Club

Sirviendo al área de Tulsa desde 1916

Solicitud de examen de la vista/anteojos ADULTO

DEBES vivir en el área metropolitana Solo se puede aplicar cada dos años

Sección 1- Información de la solicitud (imprima o escriba)

Solicitud de: Examen de la vista Gafas Tengo una presencia actual

Nombre del solicitante	Apellido del solicitante	Edad	Fecha
Domicilio No POBox (Debe ser una dirección permanente)		Apartamento	Teléfono (requerido)
Ciudad	Estado	Código postal	Dirección de correo electrónico
¿Cuántos hay en el hogar? #Adults _____ #Children _____	Firma del solicitante o tutor (requerido)		¿Fue referido por una agencia? Si es así, ¿quién?
	Relación con el solicitante		

ENVÍE SU SOLICITUD COMPLETA POR CORREO ELECTRÓNICO A tulsadtlions@outlook.com

o

correo a 3015 E. Skelly Drive, Suite 1075, Tulsa, OK 74105

Sección 2-Seguros e información financiera

Cobertura de seguro Marque todo lo que corresponda	INGRESOS BRUTOS MENSUALES	GASTOS MENSUALES	
	(antes de impuestos y deducciones)	(promedio de mes a mes)	
<input type="checkbox"/> Seguros Privados	Salarios del solicitante	Hipoteca/Alquiler	
<input type="checkbox"/> Medicare	Salarios del cónyuge	Utilidades	
<input type="checkbox"/> Medicaid	Salarios de la pareja doméstica	Comestibles	
<input type="checkbox"/> Atención más temprana	Beneficios de bienestar	Pagos de automóviles	
<input type="checkbox"/> VA	Seguridad social	Seguro de Auto	
<input type="checkbox"/> Ninguno	Discapacidad	Prescripciones	
<input type="checkbox"/> Otro	Cupones de alimentos	Médico	
<input type="checkbox"/> Sección 8 o vivienda subsidiada	Desempleo	Tarjetas de crédito	
	Otro	Otro	
	Ingreso mensual total requerido	Total de gastos mensuales requeridos	

Sección 3-Divulgación de información financiera

La información financiera recopilada en esta solicitud se utilizará para evaluar su calificación para el examen de la vista / anteojos sin costo alguno para usted. Esta información no se compartirá y se destruirá cuando ya no sea necesaria. Usted está recibiendo asistencia a través del Programa de Conservación de la Vista de los Leones del Centro de Tulsa.

Uso de oficina SOLAMENTE

Referral agency:

Approved <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	Approved by:	Assigned to:	Date:
---	--------------	--------------	-------