



EMERGENCY
ASSISTANCE
FOUNDATION

补助申请指南

入门

Emergency Assistance Foundation (EAF) 是美国领先的 501(c)(3) 公共慈善机构，旨在管理综合型灾难和困难救济基金。EAF 管理所有基金活动，并在需要时协助申请人办理补助申请。

我们的动态、基于云的补助申请旨在提供对用户友好的体验。要访问与贵组织相关的基金的补助申请，请访问基金网站并单击“申请补助”。

如果您对补助申请有任何疑问，请参阅基金网站和申请顶部的联系信息，或直接通过 applicantssupport@emergencyassistancefdn.org 联系 EAF 的申请人体验团队。



第一步： 注册

在开始申请之前，您必须先使用有效的电子邮件地址进行注册。然后，您将收到一个链接以开始补助申请流程。

1 首先，输入您的名字、姓氏和电子邮件地址。单击提交

简体中文

拨款申请登记

要从 **Emergency Assistance Foundation (EAF)** 申请拨款，您需要填写并提交以下表格进行注册。请注意，您必须是该基金慈善团体的成员才有资格获得资助。提交表格后，您将通过电子邮件收到拨款申请的链接。

Emergency Assistance Foundation (EAF) 是 **均第三方管理** 员。EAF 独立管理所有基金活动，包括接受捐赠、客观审查赠款申请以及授予和分配赠款。如果您有任何疑问，您可以通过发送电子邮件至申请人 Registrations@emergencyassistancefdn.org 或致电 1-877-274-4496 联系 EAF 的申请人支持团队。

名：

姓：

电子邮件：

[Submit](#)

2 提交信息后，您将通过 grantreviewteam@emergencyassistancefdn.org (电子邮件) 收到一个链接，以开始申请流程。

感谢您注册 **Emergency Assistance Foundation (EAF)** 的在线赠款申请。您应该会收到一封来自 **Emergency Assistance Foundation** 的电子邮件，其中包含该申请的链接。只需单击电子邮件中的链接即可启动您的应用程序，该应用程序将在您的 Internet 浏览器中打开。如果您没有很快收到电子邮件，则可能意味着您在注册表中输入了错误的电子邮件地址。请使用正确的电子邮件地址重新提交注册表，或使用备用电子邮件地址。

Emergency Assistance Foundation (EAF) 是 **的第三方管理** 员。EAF 独立管理所有基金活动，包括接受捐赠、客观审查赠款申请以及授予和分配赠款。如果您有任何疑问，您可以通过发送电子邮件至申请人 Registrations@emergencyassistancefdn.org 或致电 1-877-274-4496 联系 EAF 的申请人支持团队。

XYZ All Relief Fund 的赠款申请链接

感谢您注册 XYZ All Relief Fund 的在线赠款申请。您可以 [随时单击此链接](#) 启动应用程序或返回到您离开的应用程序。

如果单击链接不起作用，您可以将以下 URL 复制并粘贴到您的互联网浏览器中：
https://eafqualtrics.com/fe/form/SV_aY3gfuEH350C778?Q_DL=11mN870eEUIJ5GM_aY3gfuEH350C778_CGC_c9CbTczca3jZPR&Q_CHL=email

紧急援助基金会 (EAF) 是 XYZ All Relief Fund 的第三方管理人。EAF 独立管理所有基金活动，包括接受捐赠、客观审查赠款申请以及授予和分配赠款。如果您有任何问题，可以通过电子邮件联系 [EAF](mailto:applicantsupport@emergencyassistancefdn.org) 的申请人支持团队，applicantsupport@emergencyassistancefdn.org 或致电 [1-888-303-4368](tel:18883034368)。

谢谢
 紧急援助基金会

要开始申请流程，只需单击电子邮件中提供的链接即可。



第二步： 确定补助资格

为了简化流程，EAF 采用动态资格评估，以确保您在实际申请之前有资格获得补助。

- 1 充分阅读、审查并同意我们的同意书（和隐私/Cookie 声明）、补助选择流程和经济援助条款。

简体中文

同意书

受Emergency Assistance Foundation, Inc. (the "Foundation")管理。本基金及其服务提供商可能会在您所在国家/地区以外的其他国家（包括加拿大和美国）存储和处理您的个人信息。这些国家/地区可能没有与您所在国家/地区相同的数据保护法律。勾选下框，即表示您同意数据的收集、使用、转移、存储以及[隐私和 Cookie 声明](#)中所述个人信息的其他处理方式。

Emergency Assistance Foundation, Inc.绝不会要求您在申请过程中提供您的社会安全号码。仅会要求您提供考虑补助申请所需最低限度的信息。

补助筛选流程

申请审核和发放补助流程均由Emergency Assistance Foundation, Inc.管理执行，这是一家美国 501c(3) 免税公共非营利组织，经批准专门用于员工困境和救灾基金。申请完成之后，才会对其进行审核。提交后，正常的处理时间为 10 个工作日。提交申请后，申请人可以查看和下载他们的申请。申请一经核实，Micron Team Member Assistance Fund将根据确定的需要发放补助金。在可能的情况下，补助金将发放至供应商，而非申请人本人。Emergency Assistance Foundation, Inc.致力于保护Emergency Assistance Foundation, Inc.可能收到的与**您**有关的个人信息的保密性和安全性。Emergency Assistance Foundation, Inc.将根据“隐私和 Cookie 声明”中所述目的或以其他方式使用和處理个人信息。

经济援助

的补助旨在为最容易因符合资格的灾难或个人困境而导致经济困难的员工提供服务。每笔补助的金额取决于申请中表达的需求、列出的标准、基金的运行状况和补助范围。每个事件的最高补助金额为 8,000 美元，可以申请的最低金额为

经济援助

的补助旨在为最容易因符合资格的灾难或个人困境而导致经济困难的员工提供服务。每笔补助的金额取决于申请中表达的需求、列出的标准、基金的运行状况和补助范围。每个事件的最高补助金额为 8,000 美元，可以申请的最低金额为 0 美元。

请注意，我们采用一种分级方法，以确保每个补助的金额价值在不同地区是公平公正的。在某些国家/地区，价值将是上述美元价值的 75%，而在其他某些国家/地区，价值则是 50%。每个国家/地区都被分配了一个等级。该等级已由世界银行进行交叉引用，并且可以在 [世界银行](#) 旗下的门户网站上找到。

如果您被批准获得补助，则主要款项将代表您支付给供应商，并且您可能不会得到理赔。

我同意
我不同意

Next



第二步： 确定补助资格

资格和自我评估有助于确定您是否有资格根据基金的标准获得补助。

2 准确并尽最大努力回答自我评估问题。

欢迎申请 **补助**

Fund的创立是旨在帮助那些在灾难或意外个人困境事件发生后立即面临经济困难的员工。

自我评估

下列问题将有助于确定您是否有资格获得**的补助。**

基金发放条件

为了满足补助的发放条件，您必须对下列所有问题回答“是”：

	是	否
a) 您是否在活动发生后的 180 天内完成此申请?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) 这是您在过去 12 个月内的第 1 次或第 2 次申请吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) 您申请的补助金额在 0 美元至 8,000 美元之间吗?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) 您是否能够提供有关事件和费用的文档，以证明费用的日期、费用的金额以及账单负责人?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) 确保您在过去 12 个月内从基金收到的款项没有超过 8,000 美元?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

谁可以申请?

您必须能够对以下资格问题中的问题 1 回答“是”，对问题 2 或问题 3 二选一回答“是”，这样才能提交申请。如有任何疑问，请查看 [申请常见问题解答](#)，以获取资格说明。

	是	否
1. 申请之日受雇于Micron或其关联公司； 和	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 全职或兼职状态， 或	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 经批准的病假或经批准的休假不超过一年。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Previous Next



第三步： 填写申请人资料

申请的第一部分是申请人资料表。您需要向我们提供您的个人资料详细信息。



详细信息包括：

- 申请人姓名
- 电子邮件地址
- 职工编号
- 电话号码
- 配偶/受抚养人信息
- 收入和开支信息
- 流动资产信息

1 只需在提供的字段中输入您的信息即可

申请人姓氏 (与薪资发放记录中显示一致)

申请人名字

电子邮件地址 (确认注册电子邮件)

职工编号

如果您要求在本申请中支付医疗费用, 我们需要提供您的出生日期。

请在此处输入:

电话号码 (可与您联系): 选择一个选项并输入您的联系电话, 包括所有非美国电话号码的国家和/或地区代码。

美国 (xxx-xxx-xxxx)

美国/加拿大境外

验证您输入的电话号码是否正确 - 提供准确的电话和短信号码有助于我们在审核过程中出现问题时与您沟通, 以及发放补助时在付款过程中与您联系。

2 确定您是否有配偶、家庭伴侣或受抚养人。该表单是动态的, 将根据您的选择进行调整。

您有配偶、家庭伴侣或受抚养人吗?

是

否

配偶、家庭伴侣或受抚养人信息

符合条件的受抚养人包括申请人、其配偶/家庭伴侣、未成年子女以及由申请人承担经济义务的其他受抚养人。父母、祖父母或其他亲属不应被视为受抚养人, 除非申请人可以证明他们自己是申请人 IRS 纳税申报表 (仅适用于美国) 或其他法律文档 (仅限于非美国) 申明的受抚养人。家庭伴侣的定义是“同性或异性成年人之间持续、忠诚的配偶式关系”。

	法定全名	关系	与您同住	
	在下面输入		是	否
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

财务资质

以下问题有助于确定您是否有资格获得基于需求的补助金:

流动资产 (现金和存款):

0 美元 - 4000 美元

4001 美元 - 8000 美元

8001 美元 - 12000 美元

12001 美元 - 16000 美元

3 完成财务资质部分后, 只需单击“下一步”即可继续申请的下一部分。



第四步： 选择合格事件

该基金针对哪类活动有资格获得补助制定了指导方针 – 本节要求提供该事件的基本详情。

1 选择您要申请补助的合格事件，然后单击“下一步”继续。

流行病
自然灾害，例如洪水、火灾、龙卷风、地震、海啸、火山爆发、暴风雪、干旱、旋风、飓风、台风或强风暴
总统宣布的灾难（美国）
政府（国家/州）宣布的灾难，或者已确定该事件是灾难性的
恐怖行动
因涉及公共交通工具（例如公共汽车、火车、渡轮、飞机或卡车）的事故而造成的灾难
任何美国财政部长确定的灾难性事件（美国）
军事部署
影响主要住所：火灾、水灾或保险不理赔的非正常改变生活的费用
严重疾病或损伤：保险不理赔
非常规/特殊医疗费用：保险不理赔
暴力犯罪的受害者
家庭暴力
申请人或其直系亲属或符合条件的受抚养人死亡

2 然后，系统将提示您输入事件的日期，并确定您（申请人）或受抚养人是否受到该事件的影响。

流行病 - 保险不理赔费用
爆发广泛的地区性疾病，影响当地、区域或国家人口的很大一部分。

事件开始或患病日期

谁正在遭受此事件的困扰？

申请人

受抚养人





第五步： 提供事件文档

现在，您将被要求提供可证明该事件的文档 – 这是法规要求的，然后才能考虑申请。

1 选择您将提供的文档类型，并确定是否包括“必要信息”部分中列出的项目。

事件文档
在该申请被接纳之前，请提供法规要求的可证明事件的文档。勾选下方的适当类别，以表明您提供的文档。

紧急响应报告

医生证明

政府通知

其他医疗保健提供者声明

公司隔离检疫确认书

其他（在此说明）

必要的信息
您提供的文档必须包括下方列出的信息。查看您的文档，对于下列每一项：如果文档中包含此元素，请勾选“是”，如果文档中不包含此元素，请勾选“否”。对于每个勾选“否”的选项，您需要纳入在您的申请受到审核或补助发放之前可以表明该信息的其他文档。

	是的，此信息已包括在内	不，此信息不包括在内
事件日期	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
申请人/受抚养人姓名	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
服务日期	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
事件说明	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 选择提交事件文档的方式 – 直接上传、传真或电子邮件。

辅助文档
在该申请被接纳之前，请提供必须提交的事件的辅助文档。

请在下方选择您提供所需文档的方式：

将所有文档上传到此申请（批准拨款的最快方式）

传真所有文档（您将下载传真封面）

同时执行：上传和传真文档

通过电子邮件将文档发送到：

上传您的文档
您可以在此处上传 2 个文档。

上传支持文件

放置文件或点击此处以上传

个人是否看过医生/医师/医疗保健提供者？

是

否

在提供的空白处，请说明有助于理解关于您困境的其他事项：

Next

3 提供事件的简要说明；确定该人员是否看过医生/医师/医疗保健提供者；并提供您希望分享的有关困难的任何其他附加详细信息。



第六步： 确定合格开支

接下来，您将确定该事件所产生/将要产生的开支并提供文档。

1 选择您要申请补助的开支类别。

符合条件的费用
 下方列出的费用是您选择的符合条件的事件所涉及的所有符合条件的费用。最大补助金额为 8,000 美元，最小补助金额为 0 美元。

在该申请被接纳之前，请提供法规要求的可证明费用的文档。另外，您必须纳入以下费用支付的供应商信息。如果您申请理赔，请在“供应商”下方列出您自己的姓名、您的联系方式以及您要申请的理赔金额。可以选择上传文档、传真文档或同时进行。

上传 - 下方的每笔费用都有一个上传按钮，用于上传您的文档。

传真 - 请下载此[传真封面](#)进行传真。传真所有辅助文档时，请仅使用一个“传真封面”。确保在“传真封面”上完整输入所有必需的信息。如果“传真封面”不完整，或者文档与您的申请不匹配，则无法发放补助。

我了解我必须选择至少一项费用才能获得补助。

是

否

选择您需要协助的费用，并提供以下文档：

食物

食物 - 仅限即时需求 (通常在事件结束后的 2 至 4 周内适用)

衣物

衣物 - 仅限即时需求 (通常在事件结束后的 2 至 4 周内适用)

租金 - 临时

住房 - 租金：最多 30 天的临时住房

2 在出现的字段中输入所需详细信息 (援助目的、申请金额和供应商详细信息) 并上传所需文档。针对所有其他开支类别重复此操作。

食物 - 仅限即时需求 (通常在事件结束后的 2 至 4 周内适用)

您申请食物方面的援助 - 仅限紧急情况 (通常在事件结束后的 2 至 4 周内适用)。要获得援助，您必须提交：

- 在提交该申请之前，必须提供该事件所产生费用的有关文档，如收据、发票、账单等，或者
- 提供其他文档，其中必须清楚表明购买的物品和总金额。

是/否	简要说明此援助的目的 写在下面	申请金额 \$
您是否能提供此文档? 如果否，则该项费用不符合申请条件。	<input type="text"/>	<input type="text"/>

供应商/债权人信息

供应商/债权人名称

供应商/债权人地址

供应商/债权人电子邮箱

供应商帐号

供应商/债权人电话号码 - 请选择一个选项并输入联系电话

美国 (xxx-xxx-xxxx)

美国/加拿大境外

在提供的空白处，请说明有助于理解关于您困境的其他事项：

[Previous](#) [Next](#)

3 提供有关困难情况的更多详细信息，然后单击“下一步”继续。



第七步： 审查并提交申请

最后，在向我们的团队提交申请之前，将要求您同意我们的条款。

1 提供任何其他信息并表明您是否愿意完成调查以分享您的经验/帮助改进补助流程。

如果您希望提供有关补助金需求的更多信息，请在空白处填写。

鼓励他人：如果您获得资助，您是否愿意完成一个简短的调查来分享您的故事？选择“是”以通过电子邮件接收调查链接。请注意，除了向您发送调查问卷外，Emergency Assistance Foundation 还会将您的姓名和电子邮件提供给该基金的发起组织，他们也可能要求您提供反馈，以提高对基金的认识和支持。

是

否

帮助我们改进：您是否愿意完成一个简短的匿名调查来帮助紧急援助基金会改进拨款申请和审查流程？选择“是”以通过电子邮件接收调查链接。

是

否

单击下面以方便您的捐款申请审查。为帮助尽快完成和审核您的资助申请，我们可能需要与您联系以收集其他信息或文件。如果我们超过 14 天无法联系到您，我们可能会将您的姓名、电子邮件地址和位置保密地提供给贵公司同意协助资助申请者的人员。我们将仅提供您的姓名、电子邮件地址和位置，而不会提供有关您的申请的其他信息，以便与您取得联系。

单击此处允许我们通过保密地共享您的姓名、电子邮件地址和位置（如果需要）尽快审核您的捐款申请，如上所述。

提交此申请后，如果您被确认为该基金会慈善班的成员，您将获得为期两年的全面身份盗用保护。该保护由EAF赞助，并且完全免费。如果您得到验证，则无论您是否获得赠款，您都将获得此服务。寻找来自Sontiq的电子邮件（info@email.sontiq.com），其中将包括有关您的注册的其他信息，以及创建在线注册的说明帐户。要了解有关Sontiq Identity Protection包含的全面服务的更多信息，请 [单击此处](#)。

协议和授权书

本人保证，本人受到“灾难或困难事件”的影响，符合上述“发放条件”，且此申请所填的所有信息都是真实正确的。本人了解，除非满足上述条件，否则不保证申请人能获得补助。

本人了解，任何申请人均无权因其雇佣关系、其向本基金的捐赠历史或因为从本基金补助先例中进行的任何推断而获得补助金。Emergency Assistance Foundation, Inc. 保留全权处理的权利，包括以任何理由拒绝其收到任何申请的权利。

本人了解，补助金的批准不能保证向任何一方付款，除非本基金有足够的钱来支付现有的补助金，否则该笔补助金将不会发放。

Emergency Assistance Foundation, Inc. 将根据 [隐私和 Cookie 声明](#) 与 [使用条款](#) 中所述目的，使用并以其其他方式处理与本申请相关的个人信息。

本人在下方签署的电子签名表明本人同意，所提交的信息可用于Emergency Assistance Foundation, Inc. 隐私政策中陈述的目的。

本人保证，自提交此申请之日起，此补助申请书和任何文件中提供的信息都是真实正确的。本人了解，Micron Team Member Assistance Fund受Emergency Assistance Foundation, Inc. 管理。本人在下方签署的电子签名表明本人允许Emergency Assistance Foundation, Inc. 获得或核实所有处理此申请所需的资料。在本基金尽职尽责的调查中，若本基金发现任何不实信息，则本基金有权放弃所有对保密性的承诺，并将其发现报告给本基金合作伙伴Micron Technology, Inc.（您的雇主）。

本申请中所包含的任何故意的虚假陈述或重大遗漏的信息或文件，将导致本申请以及将来的任何补助申请被没收。本人了解，本基金合作伙伴Micron Technology, Inc.（您的雇主）也可能采取纠正措施，包括终止雇佣关系。

勾选此框作为本人的电子签名，即表示本人同意并理解上述条款。

Previous

2 单击突出显示的框，以允许我们审核您的补助申请，并确认您同意并了解我们的条款。

3 就绪后，单击“提交”，提交您的申请以供处理。





EAFRELIEF.ORG | [@EAFRELIEF](https://twitter.com/EAFRELIEF)