



**АПЛІКАЦІЯ НА ВСТУП ДО УКРАЇНСЬКОЇ КРЕДИТОВОЇ СПІЛКИ 'САМОПОМІЧ'**

|  |                          |                                     |   |  |
|--|--------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <b>Owner Name</b> (Ім'я і Прізвище)  |                          |                                     | <b>Existing Member</b> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Acct# _____<br><i>No OFAC check required for existing members</i> |  |
| <b>Street Address</b> (Номер Будинку і Вулиця)   |                          |                                     | <b>City</b> (Місто)   |  |
| <b>State</b> (Штат)  | <b>Zip Code</b> (Індекс) | <b>County</b> (Округа)              | <b>Home Phone</b> (Домашній Телефон)  |  |
| <b>Cell Phone</b> (Мобільний Телефон)  |                          |                                     | <b>Place of Birth</b> (Місце Народження)  |  |
| <b>Date of Birth</b> (Дата Народження)   |                          | <b>E-Mail</b> (Електронна Скринька) |   |  |
| <b>Social Security or Tax ID Number</b><br><i>Число Соціального Забезпечення або Податкове</i>       |                          |                                     | <b>Mother's Maiden Name</b> (Дівоче прізвище матері)  |  |
| <b>Driver License, Passport, State ID, Other</b><br><i>Посвічення водія або штату, паспорт, інше</i> |                          |                                     |   |  |
| <b>Employer</b> (Роботодавець)   |                          |                                     | <b>Business Phone</b> (Робочий Телефон)   |  |

|  |                          |                        |   |  |
|--|--------------------------|------------------------|---|--|
| <b>Joint Owners Name</b> (Ім'я та Прізвище Співвласника)                                       |                          |                        | <b>Existing Member</b> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Acct# _____<br><i>No OFAC check required for existing members</i> |  |
| <b>Street Address</b> (Номер Будинку і Вулиця)   |                          |                        | <b>City</b> (Місто)   |  |
| <b>State</b> (Штат)  | <b>Zip Code</b> (Індекс) | <b>County</b> (Округа) | <b>Home Phone</b> (Домашній Телефон)  |  |
| <b>Cell Phone</b> (Мобільний Телефон)  |                          |                        | <b>Date of Birth (m/d/y)</b> (Дата Народження)  |  |
| <b>Social Security or Tax ID Number</b><br><i>Число Соціального Забезпечення або Податкове</i> |                          |                        | <b>Mother's Maiden Name</b> (Дівоче прізвище матері)  |  |
| <b>Driver License or Other ID</b> (Посвічення водія або інше)                                  |                          |                        |   |  |
| <b>Employer</b> (Роботодавець)   |                          |                        | <b>Business Phone</b> (Робочий телефон)   |  |

*Please continue on next page / Продовження на наступній сторінці*

**Account #:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**Staff Initial:** \_\_\_\_\_

|  |                          |                        |   |
|--|--------------------------|------------------------|---|
| <b>Joint Owner 2 Name</b> (Ім'я та Прізвище Співвласника)                                      |                          |                        | <b>Existing Member No</b> <input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Acct#</b> _____<br><i>No OFAC check required for existing members</i> |
| <b>Street Address</b> (Номер Будинку і Вулиця)   |                          |                        | <b>City</b> (Місто)   |
| <b>State</b> (Штат)  | <b>Zip Code</b> (Індекс) | <b>County</b> (Округа) | <b>Home Phone</b> (Домашній Телефон)  |
| <b>Cell Phone</b> (Мобільний Телефон)  |                          |                        | <b>Date of Birth</b> (Дата Народження)  |
| <b>Social Security or Tax ID Number</b><br><i>Число Соціального Забезпечення або Податкове</i> |                          |                        | <b>Mother's Maiden Name</b> (Дівоче прізвище матері)  |
| <b>Driver License or Other ID</b> (Посвічення водія, інші)                                     |                          |                        |   |
| <b>Employer</b> (Роботодавець)   |                          |                        | <b>Business Phone</b> (Робочий телефон)   |

|  |                          |                        |   |
|--|--------------------------|------------------------|---|
| <b>Joint Owner 3 Name</b> (Ім'я та Прізвище Співвласника)                                      |                          |                        | <b>Existing Member No</b> <input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Acct#</b> _____<br><i>No OFAC check required for existing members</i> |
| <b>Street Address</b> (Номер Будинку і Вулиця)   |                          |                        | <b>City</b> (Місто)   |
| <b>State</b> (Штат)  | <b>Zip Code</b> (Індекс) | <b>County</b> (Округа) | <b>Home Phone</b> (Домашній Телефон)  |
| <b>Cell Phone</b> (Мобільний Телефон)  |                          |                        | <b>Date of Birth</b> (Дата Народження)  |
| <b>Social Security or Tax ID Number</b><br><i>Число Соціального Забезпечення або Податкове</i> |                          |                        | <b>Mother's Maiden Name</b> (Дівоче прізвище матері)  |
| <b>Driver License or Other ID</b> (Посвічення водія або штату, паспорт, інші)                  |                          |                        |   |
| <b>Employer</b> (Роботодавець)   |                          |                        | <b>Business Phone</b> (Робочий телефон)   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Beneficiary Name 1</b> (Ім'я)   | <b>Date of Birth</b> (Дата народження) |
| <b>Social Security or Tax ID Number</b><br><i>Число Соціального Забезпечення або Податкове</i> |  |
| <b>Address</b> (Адреса)  |  |
| <b>Beneficiary Name 2</b> (Ім'я)   | <b>Date of Birth</b> (Дата народження) |
| <b>Social Security or Tax ID Number</b><br><i>Число Соціального Забезпечення або Податкове</i> |  |
| <b>Address</b> (Адреса)  |  |