

Información de ingresos

¿Cuál de los siguientes tipos de ingresos y/o beneficios ha recibido usted o alguien en su hogar en los últimos 90 días?
(Seleccione todo lo que corresponda)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empleo | <input type="checkbox"/> Manutención de hijos | <input type="checkbox"/> Discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Empleado Autónomo | <input type="checkbox"/> Desempleo | <input type="checkbox"/> Apoyo monetario de amigos/familiares |
| <input type="checkbox"/> Work First | <input type="checkbox"/> Seguro Social | <input type="checkbox"/> Otros (especifique: _____) |
| <input type="checkbox"/> Estampillas | <input type="checkbox"/> Pensión o Jubilación | |

Información adicional

¿Cuál de las siguientes vías del programa le interesa?

- Equivalente a diploma de escuela secundaria
 Certificación en carrera de demanda (*atención médica, soldadura, educación infantil temprana y más*)
 Inglés como un segundo idioma

¿Con cuál de los siguientes servicios de apoyo necesita ayuda usted o alguien de su hogar?

(Seleccione todas las que correspondan)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Salud/Nutrición |
| <input type="checkbox"/> Empleo | <input type="checkbox"/> Presupuesto/reparación de crédito |
| <input type="checkbox"/> Cuido de niños | <input type="checkbox"/> Referencias comunitarias |
| <input type="checkbox"/> Transportación | <input type="checkbox"/> Reconstrucción de la autoestima |
| <input type="checkbox"/> Vivienda | <input type="checkbox"/> Otro (especifique: _____) |

¿Tiene un hijo inscrito en el Programa Head Start o Early Head Start? Sí No

¿Cómo se enteró de Union County Community Action?

- UCCA Personal/Miembro de la Junta
 Agencia asociada en la comunidad
 Feria de Recursos
 Sitio web/Redes sociales
 Otro (especifique: _____)

Favor de proveer los siguientes documentos a un miembro del personal de servicios comunitarios:

- Verificación de identidad para todos los miembros del hogar
 - Identificación con foto (para todos los adultos)
 - Certificados de nacimiento (para todos los niños)
 - Tarjetas de Seguro Social (para todos los adultos y niños)
 - Copia del matrimonio (si está casado con apellidos diferentes)
- Verificación de ingresos para todos los miembros del hogar
 - Últimos recibos de pago de cada trabajo realizado en los últimos 90 días
 - Documentación de los beneficios de Work First (incluyendo nombre, fecha y monto recibido)
 - Documentación de los beneficios de SSI/SSA/VA
 - Documentación de los beneficios de cupones para alimentos (tarjeta EBT o carta de adjudicación)

Si tiene alguna pregunta o inquietud, háganoslo saber a continuación:

Al enviar esta solicitud, usted reconoce que ha leído y acepta lo siguiente:

Certificación de Información

Soy consciente de que esta información está sujeta a revisión y verificación, y es posible que tenga que proveer documentos para respaldarla. Soy consciente de que se me puede negar la asistencia si se me determina que no soy elegible o si no cumplo con los requisitos del programa. Soy consciente de que puedo ser procesado si he dado a sabiendas información falsa para recibir ayuda. Se me ha notificado mi derecho a apelar cualquier denegación de servicio o asistencia para la que pueda ser elegible.

Declaración de certificación y renuncia a los derechos de privacidad

Por la presente otorgo permiso y autorizo a cualquier empleador, compañía de servicios públicos, compañía de combustible, Administración de Veteranos, Departamento de Servicios Sociales, Administración del Seguro Social y cualquier otra institución pública y/o privada aplicable a compartir información sobre mi verificación de ingresos pasados y/o presentes para determinar la elegibilidad para los servicios de CSBG. Autorizo la divulgación de la información contenida en este documento con fines de verificación. Entiendo que cualquier información personal que proporcione se mantendrá confidencial para proteger mi privacidad.

Fecha de firma del solicitante

Fecha

Firma del personal de servicios comunitarios

Fecha

Gracias por completar esta solicitud – ¡Haremos un seguimiento con usted pronto!