

Evaluador de asistencia de servicios públicos

¿Cuántas personas viven en su residencia?

¿Alguien recibe compensación por discapacidad?

Nombre completo:Primer Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Nº de Seguro Social	*Tipo de ingreso
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		
	/ /	- -		

Por favor incluya cada ingreso recibido por cada persona que vive en la casa. (Sueldo, Seguro Social, manutención, beneficios del VA, TANF, ingresos casuales, etc.)

Teléfono:		Teléfono alternativo:		Correo electrónico:	
Residence					
Dirección: Calle y número:					
Ciudad:		Estado:		Código Postal:	
Dirección postal (si es diferente):					
Ciudad:		Estado:		Código Postal:	
Utility Information					
Proveedor de servicio:		Nombre en la cuenta:		Número de cuenta:	
Proveedor de servicio:		Nombre en la cuenta:		Número de cuenta:	

Si vive en la ciudad de Albany o Newport y tiene el servicio de agua a su nombre, puede calificar para un descuento en esa factura.

Para solicitar el descuento en el agua, proporcione una copia de la factura. Al hacerlo, acepta compartistu información de elegibilidad con la ciudad.

Nota: Una vez que recibamos este formulario completo y todos los documentos requeridos, un trabajador se pondrá en contacto con usted para realizar una entrevista telefónica. Las solicitudes completas se procesan por orden de llegada.

<p>Adjunte los siguientes documentos obligatorios:</p> <p>Identificación con foto de los adultos y tarjetas del Seguro Social de todos los residentes.</p> <p>Facturas de servicios públicos de electricidad y gas. Factura de agua si vive en Albany o Newport.</p> <p>Comprobantes de todos los ingresos del hogar (deben mostrar el nombre del beneficiario).</p>	<p>Importante: Si no incluye todos los documentos requeridos junto con este formulario, no podremos procesar su solicitud.</p>
--	---



POR FAVOR LEA DETENIDAMENTE
¡Nuestro proceso ha cambiado!
Ya no es necesario agendar una cita.

IMPORTANTE: Se debe presentar el ingreso de cada persona que viva en el hogar para cada solicitud de asistencia de servicios públicos. Si no se entregan los documentos de ingreso, el proceso puede tardar más o ser rechazado. No se puede usar documentación de solicitudes anteriores. NO SE DEMORE en entregar su solicitud completa, ya que los fondos son limitados.

Para solicitar Asistencia para Servicios Públicos debe seguir estos pasos:

Paso 1: Verifique que su hogar califica según los ingresos usando la tabla más abajo.

Paso 2: Llene completamente el formulario de evaluación para asistencia. Incluya a todas las personas que viven en su hogar: familiares, amigos, compañeros de cuarto, y cualquier persona que use los servicios públicos. **◆ ASEGÚRESE DE INCLUIR UN NÚMERO DE CONTACTO.**

Paso 3: Incluya copias de **todos** los ingresos de **todos** los miembros del hogar de los últimos 60 días. (Vea el reverso para ejemplos de tipos de ingresos y pruebas necesarias).

Paso 4: Incluya copias de identificaciones de todos los adultos (mayores de 18 años) del hogar, y tarjetas del Seguro Social de todos los residentes.

Paso 5: Adjunte copia de sus facturas de servicios públicos con la dirección actual y el número de cuenta. (Nota: las facturas deben estar a nombre de un adulto que viva en el hogar).

Paso 6: Envíe por correo el formulario completo junto con los documentos de ingresos, facturas de servicios públicos, y copias de ID/Seguro Social a la dirección indicada al reverso.

Paso 7: Realice la entrevista telefónica. Le llamarán cuando su formulario esté listo para ser procesado. Si no pueden contactarle en 3 intentos, deberá enviar una nueva solicitud.

Tabla de elegibilidad de ingresos: *Según el número de personas que viven en el hogar, los ingresos brutos mensuales deben ser iguales o menores a los siguientes montos:*

Tamaño del hogar	Ingreso mensual máximo	Tamaño del hogar	Ingreso mensual máximo
1	\$3,067.58	7	\$7,963.92
2	\$4,011.50	8	\$8,140.83
3	\$4,955.33	9	\$8,317.83
4	\$5,899.17	10	\$8,494.83
5	\$6,843.08	11	\$8,671.83
6	\$7,786.92	12	\$8,848.75

◆ Por cada persona adicional en el hogar, agregue \$176.92 al límite mensual.

TENGA EN CUENTA:

- El procesamiento completo puede tardar aproximadamente **8 semanas**.
- Las solicitudes se revisan en el orden en que se reciben. No serán procesadas hasta que se entreguen todos los documentos requeridos.
- *Si le preocupa su factura de servicios públicos, contacte directamente a su proveedor para ver opciones de pago o ayuda adicional.*

Tipos comunes de ingreso y pruebas requeridas:

Seguro Social / Discapacidad (SSA o SSDI): Carta de beneficios del año actual de la oficina del Seguro Social. *No podemos acceder a esta información por usted. NO SE ACEPTAN ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS NI DECLARACIONES DE IMPUESTOS PARA SSA O SSDI.*

Ingreso Suplementario (SSI): Carta de beneficios actual o estado de cuenta bancaria con depósitos de SSI y nombre del beneficiario.

Pensión VA / Discapacidad de veteranos: Carta de beneficios actual del Departamento de Asuntos de Veteranos, o estado de cuenta con depósitos.

Pensión / Anualidad: Estado de cuenta con nombre y depósitos, o carta reciente de la compañía. También se acepta carta de beneficios vitalicios.

Salarios: (Obligatorio para mayores de 18 años que no estén en secundaria). Talones de pago de los últimos 60 días que incluyan nombre del empleado, empleador, sueldo bruto y fecha de pago. *Debe entregarse incluso si ya no está empleado.*

TANF: Declaración actual del DHS.

Desempleo / Licencia pagada de Oregon: Impresiones del sitio web de FRANCES que muestren claramente el nombre, tipo de beneficio, monto semanal y los últimos 8 pagos.

Manutención infantil o conyugal, ayuda familiar, trabajos informales (latas, plasma, etc.): Formulario DHI, información durante la entrevista.

Trabajador independiente: Formulario SEWS, información en la entrevista.

Sin ingresos (mayores de 18 años que no estén en secundaria): Formulario ZIS, información durante la entrevista.

Envíe por correo o devuelva su solicitud completa a una de las oficinas que se enumeran a continuación.:

Condado Linn:

250 Broadalbin St SW, Oficina 2A
Albany, OR 97321

Condado Benton:

PO Box 1084
Corvallis, OR 97339

¿Necesita ayuda o tiene preguntas? Deje un mensaje en nuestro centro de ayuda al **541-704-7632**. Le devolveremos la llamada en un plazo de **72 horas hábiles**.