

Solicitud del Programa de Asistencia 2018

Verificar el ingreso familiar es el primer paso para ser elegible para los programas de asistencia financiera de Thornton, esto incluye la Asistencia de Agua de Thornton, la Devolución de Impuestos para Personas de la Tercera Edad y la Asistencia para Tarifas Reducidas para programas e instalaciones recreativas. Las copias de verificación de ingresos deben enviarse con esta solicitud. Por favor, proporcione los documentos de una de las siguientes opciones:

- 1) Una declaración actual de beneficios, si su familia está recibiendo SNAP, TANF, WIC, LEAP o Medicaid.
- 2) Un mes de recibos de pago u otro ingreso de todas las personas de 18 años o más que viven en el hogar, **MÁS** un estado de cuenta mensual y actual del grupo familiar o de cada persona.
- 3) Una declaración de impuestos del año 2017, **MÁS** un estado de cuenta mensual y actual.
- 4) En determinados casos, podemos aceptar dos estados de cuenta consecutivos recientes.

Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Ciudad, código postal: _____

Años/meses de residencia en el domicilio actual: _____

Teléfono de contacto diurno: _____

Correo electrónico: _____

TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Y LOS INGRESOS: SU HOGAR = usted y todas las personas que vivan con usted en el hogar. INGRESOS = todo el dinero que una persona gana o recibe, como salarios, compensación por desempleo, seguro social o ingreso por discapacidad, pensión o pagos de jubilación, intereses sobre inversiones o cuentas de ahorros, manutención infantil, pensión alimenticia, préstamos o cualquier otro dinero recibido.						SOLO PARA EL PERSONAL DE LA CIUDAD
Nombre completo	Relación con usted	Fecha de nacimiento	Edad	Tipo de ingreso	Monto mensual bruto	DOMICILIO VERIFICADO
Yo						

Certifico que la información provista en y con esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Comprendo que, en caso de haber brindado información falsa, engañosa o alterada con un parquímetro, se me denegará la asistencia o me exigirán que reembolse el crédito, que se facturará a través de mi cuenta de agua. Autorizo al personal de la ciudad de Thornton para verificar toda la información provista anteriormente. Cumpliré con todas las políticas y ordenanzas de la ciudad que estén relacionadas con estos programas. Comprendo que se brindará asistencia solo una vez por año calendario y solo si hay fondos disponibles.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

FECHA _____

DECLARACIÓN JURADA

El residente/cliente del servicio de agua debe completar la siguiente declaración, firmarla y fecharla.

Yo, _____, juro o afirmo bajo pena de perjurio, bajo las leyes del estado de Colorado, lo siguiente: (Marque UNA opción.)

Soy ciudadano de los Estados Unidos.

Soy residente permanente de los Estados Unidos.

Estoy presente de manera legal en los Estados Unidos, de acuerdo con las leyes federales.

La ley de Colorado exige esta declaración jurada, porque he solicitado un beneficio público. La ley (secciones 76.5-100, del título 24 del Estatuto Modificado de Colorado [Colorado Revised Statutes, C.R.S.]) requiere que presente comprobantes de que estoy presente de manera legal en los Estados Unidos, antes de que reciba este beneficio público. Además, reconozco que hacer una declaración o afirmación falsa, ficticia o fraudulenta en esta declaración jurada es punible, en los términos de las leyes penales de Colorado, como perjurio en segundo grado de acuerdo con el título 18-8-503 del Estatuto Modificado de Colorado y que constituirá un delito separado cada vez que reciba un beneficio público de manera fraudulenta.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

SOLO PARA EL PERSONAL DE LA CIUDAD:

A copy of the identification MUST accompany this application. The applicant seeking to apply for public benefits demonstrates lawful presence by presenting one of the following identification documents.

Valid Colorado driver's license

Certificate of Degree of Indian or Alaskan Native Blood

Colorado ID card or Military ID card

Visa or other proof of legally residing in the United States

Passport

Is the applicant an individual metered Thornton Water customer?

Yes

No

Date referred from Utility Billing: _____

Has the applicant received water assistance this calendar year?

Yes

No

Is the applicant a Thornton resident? (*Address verified through property browser map.*)

Yes

No

Does applicant rent or own their home? (*Verified through County records.*)

Rent

Own

Programs qualified for: Water Assistance Senior Tax Rebate Reduced Recreation Fee

NAME OF REVIEWER

NAME OF 2ND AUTHORIZER

DATE