

ELEGIBILIDAD PARA BAJOS INGRESOS

Complete este formulario y envíelo con la documentación de ingresos requerida junto con la Solicitud de Vale.

Por favor, elimine de las copias de sus documentos toda información confidencial, como números de Seguro Social y números de cuentas bancarias, antes de presentarlos. **EL DISTRITO NO RECOMIENDA COMPARTIR SUS DOCUMENTOS PERSONALES CON TERCEROS, INCLUIDOS EL DISTRIBUIDOR Y SUS AFILIADOS.** Los documentos proporcionados a terceros para que los presenten al Distrito no son seguros. Por favor, presente sus documentos directamente al Distrito.

Nombre y Apellido del Solicitante

Dirección del Aparato

INFORMACIÓN DEL HOGAR

La elegibilidad para bajos ingresos se determinará según el tamaño del hogar y el ingreso total del hogar.

# de Personas en el Hogar	Ingresos Brutos ANUALES Max	Ingresos Brutos MENSUALES Max
1	\$35,910	\$2,993
2	\$48,690	\$4,058
3	\$61,470	\$5,123
4	\$74,250	\$6,188
5	\$87,030	\$7,253
6	\$99,810	\$8,318
7	\$112,590	\$9,383
8	\$125,370	\$10,448
8+ agregue la siguiente cantidad por persona	\$12,780	\$1,065

*La gráfica de Elegibilidad de Ingresos se actualiza durante febrero de cada año.

Por favor, complete la siguiente información:

Número de Personas en el Hogar: _____

El hogar incluye al solicitante y, según corresponda, a su cónyuge y/o a todas las demás personas que pueden ser reclamadas como dependientes a efectos fiscales.

Ingreso Bruto Total del Hogar: _____ ☐ Mensual ☐ Anual

Este es el ingreso bruto ajustado que esta en su formulario de impuestos 1040 del IRS más reciente. Si más de una persona en el hogar declaró impuestos, proporcione la suma de los ingresos brutos ajustados. Si no hizo sus impuestos, proporcione el total de todas las fuentes de ingresos de todas las personas en el hogar que reciben ingresos.

VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Documentos Requeridos para la Verificación de Ingresos de Todos los Miembros del Hogar

Proporcione una copia completa de su Formulario 1040 de impuestos federales (páginas 1 y 2) o una Transcripción de la Declaración de Impuestos del año fiscal más reciente para todos los miembros del hogar que hayan presentado una declaración de impuestos. Puede obtener una Transcripción de la Declaración de Impuestos gratuita en www.irs.gov/individuals/get-transcript. Si algún dependiente es mayor de 17 años, proporcione documentación que verifique sus ingresos o una declaración sobre su situación de ingresos.

O: Si no presentó una declaración de impuestos el año pasado, debe proporcionar lo siguiente:

1) Una breve explicación de por qué no declaró impuestos el año pasado:

2) Copias de la documentación de todas las agencias emisoras que verifiquen los ingresos del hogar que identificó. Esta documentación debe cubrir los últimos 60 días **para todos los miembros del hogar** que reciben ingresos. La documentación debe identificar al individuo y la cantidad de ingresos recibidos. Los ejemplos de documentación aceptable incluyen, entre otros, los siguientes:

- | | |
|---|--|
| ☐ Talones de cheques; o | ☐ Asistencia General (GA) o Ayuda General (GR); o |
| ☐ W-2(s) del último año; o | ☐ Cobertura médica subsidiaria públicamente (Medi-Cal); o |
| ☐ Carta de jubilación del Seguro Social, Ingreso Suplementario por Discapacidad (SSI), o beneficios de Medicare; o | ☐ Programa de Vales de Elección de Vivienda, proveer copias del contrato de pagos de asistencia para hogar (HAP); o |
| ☐ Pago Suplementario Estatal (SSP); o | ☐ CAL Fresh; o |
| ☐ Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF); o | ☐ Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños (CalWORKS) |

CERTIFICAR

Reconozco que la información proporcionada en este formulario se utilizará para evaluar y verificar mi elegibilidad de bajos ingresos para el programa de Cambio de Chimeneas y Estufas de Leña. Mi firma da mi consentimiento para que esta información se comparta con otras agencias gubernamentales. Declaro, bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California, que a lo mejor de mi conocimiento, la información de esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que enviar información falsa puede resultar en una condena penal o en una sanción civil de no menos de \$150 y no más de \$1000, y que no seré elegible para recibir asistencia en el futuro.

Firma

Fecha