

**Asegúrese de completar los formularios en su totalidad y enviar toda la documentación requerida.**

**La presentación de solicitudes en las que les falta información o que no están llenas en su totalidad provocará un retraso significativo en el procesamiento.**

**Si tiene alguna pregunta sobre este paquete, por favor llame a su localidad más cercana:**

**Condado de New Castle: (302) 655-9624**

**Condado de Kent: (302) 674-1600**

**Condado de Sussex: (302) 856-9578**

**MD Costa Baja Oriental: (410) 651-9608**

**O envíe un correo electrónico a:**

basicneeds@ccwilm.org

setoncenter@ccwilm.org (solicitudes de la costa este)

**Formulario de admisión de necesidades básicas de   
Caridades Católicas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | Inicial del segundo nombre: | | Apellido: | | Fecha: |
| Dirección: | | Ciudad: | | Estado: | Código postal: |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | | ¿Alquila o es propietario? | ¿Cuántos dormitorios? |

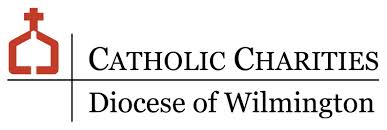
POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCIÓN PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del miembro del hogar | Relación | Fecha de nacimiento | Número de seguro social | M/F | Raza | Hispana  S/N | Veterano  S/N | Discapacidad  S/N | Ciudadano  S/N |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

”Raza: {Para cada miembro del hogar] Blanco, negro/afroamericano, asiático, indio americano/nativo de Alaska, nativo de Hawái/otra isla del Pacífico, nativo americano/nativo de Alaska y blanco, nativo americano/nativo de Alaska y negro, asiático y blanco, negro y blanco , otro, sin respuesta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fuente de ingresos\*\* | Miembro del hogar | Importe | Frecuencia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\* Fuente de ingresos: [para cada miembro del hogar] empleo, compensación por desempleo, TANF, pensión, SSA, SSI, SSDI, apoyo familiar, administración de veteranos, sin ingresos, otros



**Formulario de admisión de necesidades básicas de Caridades Católicas, página 2**

1. **Actualmente soy:**

Propietario   
 Inquilino

Persona sin hogar (alojado en un refugio, hotel, viviendo con otras personas)

Número de contacto del propietario: Correo electrónico del propietario:

1. **¿Vive actualmente en una vivienda pública, recibe la Sección 8 o cualquier otra asistencia para el alquiler?**

Sí (proporcione la certificación de ingresos más reciente)

No

1. **Tipo de ayuda necesaria:**

Alquiler (se requiere carta de mudanza/aviso de desalojo)   
 Hipoteca (se requiere estado de cuenta actual)

Servicios públicos (se requiere factura actual/aviso de corte)

Depósito de seguridad (se requiere aprobación/carta de bienvenida para nueva

residencia)

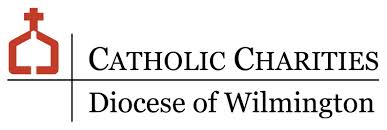
Administración de caso

(Describa brevemente qué otros recursos se han utilizado)

1. **¿Ha solicitado o recibe actualmente asistencia con esta necesidad de alguna otra organización/agencia/programa?**

(Describa brevemente qué otros recursos se han utilizado)

**Tenga en cuenta: Su solicitud será revisada antes de la aceptación en el programa. Cumplir con los requisitos mínimos y completar esta solicitud no garantiza asistencia.**



# **Necesidades de documentación para la participación en el programa**

1. Identificación con fotografía para todos los miembros del hogar
2. Tarjetas de Seguro Social para todos los miembros del hogar
3. Comprobante de ingresos de los últimos 30 días.
   * Ingresos fijos:
     + Carta de adjudicación de Seguro Social
     + Carta de concesión de asistencia para veteranos
     + Comprobante de pensión
   * Ingresos laborales:
     + Recibos de sueldo de los últimos 30 días
     + Comprobante de registros fiscales para trabajadores por cuenta propia
   * Otras fuentes
     + Compensación por desempleo
     + Manutención de menores (se necesita copia impresa para 12 meses)
4. Prueba de beneficios de servicio social:
   * TANF
   * Asistencia general
   * Carta de concesión de beneficios de cupones para alimentos/SNAP
5. Factura de servicios públicos actuales:
   * Gas
   * Electricidad
   * Factura de agua con dirección actual y número de cuenta.
6. Prueba de residencia
   * Contrato de arrendamiento completo firmado
     + Carta de bienvenida/aprobación (nueva mudanza)
     + Aviso de desalojo (si corresponde)
   * Declaración de hipoteca actual o escritura