Southeastern Arizona Community Action Program

Lista de Requisitos

Asistencia con las Utilidades

Atención:

Traiga documentación aplicable a usted y a su hogar. Es posible que se requiera documentación adicional según su situación.

Visite nuestra página web para información adicional

Contacto

www.seacapaz.com

SERA REQUERIDA. *** Cheque Anulado

La siguiente documentación debe ser presentada a SouthEastern Arizona Community Action Program (SEACAP) para determinar si estará elegible para asistencia de utilidades. La siguiente información es requerida al momento de su entrevista. NO SE LE BRINDARA la asistencia sin estos documentos.

DOCUMENTACION DE INGRESOS DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR. Ejemplos de documentacion aceptable:

Prueba de ingresos brutos de los últimos treinta (30) días a partir de la fecha de su solicitud. □ Salario de Empleo: Talones de Cheque, Libro de contabilidad de su empleador que refleje fechas de pago (cantidades brutas) Seguro Social, Suplemental, SSDI, Compensación Industrial: Cartas de aprobación (Año correspondiente), Documento impreso de la Oficina del Seguro Social. ☐ Desempleo, Manutención de menores, Alimony: Historial de pagos (Imprento el día de asistencia) Pensión, Planes de Retiro: Carta de Concesión, Talón del mes correspondiente. □ Negocio Propio/ Trabajos Ocasionales: Libro de contabilidad diaria, Carta del Recipiente(s) que beneficiaron de su trabajo Beneficios en Efectivo de DES (Cash Assistance): Carta de aprobación más reciente o Copia Impresa de DES demostrando sus pagos mensuales. □ Declaración de cero ingresos: Comprobante de cómo han estado cubriendo sus gastos en los últimos 30 días. TODOS LOS BILES DEBERAN DE ESTAR BAJO EL NOMBRE DEL SOLICITANTE. (El solicitante debe traer los biles de luz y gas sin importar la asistencia que esté solicitando) Biles deben tener fecha de facturación dentro de los últimos (30) días a partir de la fecha de la solicitud Traiga todas las páginas de los biles. Formas de depósito o cotizaciones de gas Gas propano: *** Agua Su nombre Luz Direccion de servicio Gas Propano*** Numero de cuenta ☐ Madera*** Logo tipo de la compañía Número de teléfono de la compañía y fecha PRUEBA DE CIUDADANIA O RESIDENCIA LEGAL DE TODOS VIVIENDO EN SU HOGAR. Ejemplos de documentación aceptable: □ Acta de Nacimiento ☐ Acta de Naturalizacion Pasaporte de Estados Unidos Acta de Bautizo (Fechado ☐ Tarjeta de Residencia Certificado o Tarjeta de Registración dentro de los 3 meses de Legal (Nativo Americano) nacimiento) **DOCUMENTACION ADICIONAL** Tarjetas de Seguro Social (Todas las personas viviendo en el hogar) Identificación con foto (Solo del solicitante) Correo electronico Comprobante de un (1) tipo de Asistencia Pública (Cualquier miembro de su hogar): Ejemplos: Tarjeta del AHCCCS, tarjeta de Medicare, Beneficios del Seguro Social, Aprobación de Estampillas etc. ☐ Comprobante Utility Allowance / Certificacion o Re-certificacion de Inquilino (Solo si residen en vivienda con Sección 8, Subsidio o basado en ingreso)

*** ¿ESTA SOLICITANDO AYUDA PARA EL GAS PROPANO? INFORMACION BANCARIA PERSONAL

Formulario de Deposito Directo