

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.

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.

COMPROBANTE DE INGRESOS DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR.

Ejemplos de documentación aceptable:

Comprobante de ingresos brutos de los últimos (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, Manutención Conyugal:** 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 DEBEN 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 su solicitud.

Traiga todas las páginas de los biles.

- Gas
- Agua
- Luz
- Gas Propano***
- Madera***
- Servicios Prepagados **Transaction History SSVEC**)

Formas de depósito o cotizaciones de gas propano: ***

- Su nombre
- Dirección de servicio
- Número de cuenta
- Logo tipo de la compañía
- Número de teléfono de la compañía y fecha

PRUEBA DE CIUDADANIA O RESIDENCIA LEGAL DEL SOLICITANTE.

Ejemplos de documentación aceptable:

- Acta de Nacimiento
- Tarjeta actual de Medicare
- Acta de Naturalización
- Tarjeta de Residencia Legal
- Pasaporte de Estado Unidos
- Certificado o Tarjeta de Registración (*Nativo Americano*)
- Acta de Bautizo (*Fechado dentro los 3 meses del nacimiento*)

Información de Contacto

1-800-293-1144

Visite nuestra página web para información adicional

www.seacapaz.com

DOCUMENTACION ADICIONAL

- Tarjetas de Seguro Social (**Todas las personas viviendo en el hogar**)
- Identificación con foto (**Solo del solicitante**)
- Correo electrónico
- Comprobante de (**1**) tipo de Asistencia Pública (**De cualquier miembro de su hogar**): Ejemplos: Tarjeta del AHCCCS, Tarjeta de Medicare, Beneficios del Seguro Social, Aprobación de Estampillas etc.

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

- Cheque Anulado
- Formulario de Depósito Directo