



Solicitud del Programa de Asistencia 2019

Para hacer la solicitud, complete ambos lados y entregue los documentos señalados más abajo.

Documentos de Residencia y Elegibilidad Para el Programa:

- ❖ Documento de identificación con foto emitido por el gobierno para personas en la Cuenta de agua.
- ❖ Una copia de su cuenta de agua de la Ciudad de Thornton; Q
- ❖ Contrato de Renta y recibo de agua del administrador de la propiedad, si no tiene una cuenta de agua con la Ciudad de Thornton.

Documentos Requeridos:

- ❖ Una declaración de beneficios actual de todos los miembros del hogar que reciben SNAP, TANF, WIC, LEAP o los adultos que viven en el hogar y están cubiertos a través de Medicaid; Q
- ❖ Una declaración de impuestos para el año 2018 + 2 meses de estados de cuenta bancarios: Q
- ❖ Todos los documentos de ingresos recientes para personas mayores de 18 años que viven en la casa + estados de cuentas bancarios. Los ingresos incluyen salarios, seguridad social, jubilación / pensión / distribución de acciones, desempleo, pensión alimenticia, ingresos de inquilinos, propinas, subvenciones y donaciones monetarias..

Nombre completo: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, código postal: _____

Número telefónico diurno: _____ Meses/Años Viviendo en Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

¿Tipo de hogar? Apartamento Casa Adosada/ Condominio Casa Vivienda Manufacturada

¿Recibe ayuda financiera para su alquiler/gastos de hipoteca de alguna agencia? No Sí

En Caso afirmativo, ¿Qué agencia le brinda la ayuda? _____

TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR: usted y todas las personas que residan en la vivienda con usted.

Nombre Completo	Relación con usted	Fecha de Nacimiento	Edad	Ingresos Mensuales Antes de Impuestos
	Mi Persona			

DECLARACIÓN JURADA

Yo, juro o afirmo bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Colorado que soy ciudadano de los Estados Unidos o que soy un residente permanente en los Estados Unidos o que estoy legalmente en este país en cumplimiento con la ley federal. Entiendo que la ley estatal me exige proporcionar pruebas de que estoy legalmente en los Estados Unidos para poder recibir este beneficio público.

También certifico que la información proporcionada en y con esta solicitud es verdadera y correcta, según lo tengo entendido. Entiendo que si he proporcionado información falsa o engañosa se me negará la ayuda o se me exigirá que reembolse el costo del agua. **Autorizo a la ciudad de Thornton a verificar toda la información proporcionada.** Cumpliré con todas las políticas y ordenanzas de la ciudad para este programa. Entiendo que los solicitantes con ingresos calificados solo pueden recibir ayuda una vez al año.

Nombre completo del Solicitante

Firma del Solicitante

Fecha

SOLO PARA EL PERSONAL DE LA CIUDAD

Staff - Check the following information:

A copy of the identification **MUST** accompany this application to demonstrate lawful presence:

- Valid Colorado driver's license or Passport Colorado ID card or Military ID card
 Visa, Certificate of Indian or Alaskan Native Blood, other proof of legal residence in the U.S.

Has the applicant received water assistance this calendar year? (*Check Excel & CIS*) Yes No

Date referred from Utility Billing: _____

Is the applicant an individual metered or master meter water customer?

- Individual Master Meter (*Use MM Review Sheet*)

Does the applicant have a non-arrangement water account? (*Check CIS*) Yes No

Is the applicant a Thornton resident? (*Verify address through property browser map*) Yes No

Does applicant own or rent their home? (*Verify through County records*) Own Rent

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

Signature of Reviewer

Signature of Authorizer

Date