



Town of Boxborough, Massachusetts

Community Services Department

9 Middle Road, Boxborough, MA 01719

Telephone: 978-264-1735

Fax: 978-264-3127

www.boxborough-ma.gov

Internal
Ref #

Programa modificado de ayuda de emergencia de Boxborough

Solicitud de ayuda

Este programa proporciona a los hogares de Boxborough ayuda financiera a corto plazo para los residentes de Boxborough que están en extrema necesidad financiera. El Coordinador de Servicios a la Comunidad (CSC) está disponible para ayudar a llenar la solicitud si es necesario.

La asistencia está destinada principalmente a cubrir los gastos de alquiler, servicios públicos y otras situaciones de emergencia (es decir, reparaciones de emergencia del coche o el transporte con el fin de llegar al trabajo). La ayuda asciende a un total de 500 \$ en un periodo de doce meses o hasta que se agoten los fondos.

Una vez revisados y aprobados por un equipo de supervisión, los fondos se abonarán directamente al proveedor del servicio (por ejemplo, el casero, la empresa de servicios públicos). No se le abonarán a usted.

**Para obtener más información, diríjase a Wendy Trinks, the CSC, at 978-264-1735 or
wtrinks@boxborough-ma.gov**

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante

Dirección del solicitante

Teléfono del solicitante

Dirección de correo electrónico del solicitante

Importe solicitado

Jefe de familia Fecha de nacimiento

Número de adultos

Número de adultos		Número de hijos (18 o menos)	
-------------------	--	------------------------------	--

REQUISITOS DE RENTA Y PATRIMONIO

Los ingresos totales del solicitante y de todos los demás miembros de la unidad familiar del solicitante mayores de dieciocho (18) años no deben superar el 80% de los ingresos medios de la zona (AMI), ajustados al tamaño de la familia, publicados por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) de EE.UU.. Además, el total de activos líquidos (por ejemplo, dinero en efectivo, cheques, ahorros); de un hogar no debe exceder de \$ 1,000 para un hogar de una persona o \$ 3,000 para un hogar con dos o más personas. Los límites de ingresos y activos figuran en el cuadro siguiente.

He provisto para todos los miembros del hogar mayores de 18 años:

- Fuentes de ingresos durante 30 días (nóminas, cartas de la seguridad social, cartas de desempleo, pensiones, etc.)
- Extracto más reciente de las cuentas corrientes y de ahorro de todos los bancos
- W-9 del vendedor al que se va a pagar

Tamaño de la familia	1	2	3	4	5	6	7
Límite de ingresos anuales	\$92,650	\$105,850	\$119,500	\$132,300	\$142,900	\$153,500	\$164,100
Límite de activos líquidos	\$1,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000

Ingresos anuales totales de la unidad familiar (indique sólo la cifra)

El equipo se reserva el derecho de solicitar documentación financiera adicional.

¿Está la unidad familiar actual por debajo del límite de ingresos anuales indicado en la tabla anterior? Sí

¿Está el hogar actual por debajo del nivel de activos líquidos indicado en la tabla anterior? Sí

Si supera el límite de ingresos y/o el límite de activos, explique a continuación cualquier circunstancia extrema que debamos tener en cuenta.

MARQUE A QUÉ SE DESTINARÁN LOS FONDOS:

- Alquiler/hipoteca
- Servicios
- Transporte/Reparación de vehículos
- Otros: _____

Describa la necesidad de financiación de la persona o la unidad familiar y la forma en que la ayuda financiera abordará las dificultades económicas graves.

Los fondos son limitados. Por consiguiente, deseamos asegurarnos de que conoce y ha buscado apoyo en otras organizaciones. ¿Ha buscado apoyo y/o recibido ayuda de los recursos enumerados a continuación en los últimos doce meses?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> AB Community Compass | <input type="checkbox"/> SNAP | <input type="checkbox"/> St. Vincent DePaul |
| <input type="checkbox"/> Acton Food Pantry | <input type="checkbox"/> Fuel Assistance | <input type="checkbox"/> Friend in Need |
| <input type="checkbox"/> Open Table | <input type="checkbox"/> Community Supper | <input type="checkbox"/> Community Support Fund |
| | | <input type="checkbox"/> RAFT |

¿Hay otros recursos disponibles (federales, estatales) que haya investigado? Yes

En caso afirmativo, indíquelo a continuación.

DECLARACIÓN DE INGRESOS Y PATRIMONIO

Tamaño de la familia	1	2	3	4	5	6	7
Límite de ingresos anuales	\$92,650	\$105,850	\$119,500	\$132,300	\$142,900	\$153,500	\$164,100
Límite de activos líquidos	\$1,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000

- Declaro, bajo pena de perjurio, que los ingresos de mi hogar son inferiores al nivel de ingresos (véase la tabla anterior) para un hogar de mi tamaño.
- Declaro, bajo pena de perjurio, que mis activos líquidos son inferiores a 1.000 dólares para un hogar de una sola persona o inferiores a 3.000 dólares para un hogar de dos o más personas.
- Entiendo que cualquier declaración falsa puede permitir que la Ciudad solicite el reembolso de los fondos concedidos.
- Por la presente autorizo al Coordinador de Servicios Comunitarios de la Ciudad de Boxborough a discutir todos y cada uno de los asuntos relacionados con esta solicitud con el equipo de supervisión.
- Entiendo que todas las decisiones del Ayuntamiento son definitivas.
- Nombre del cabeza de familia Impreso _____
- Firma del cabeza de familia _____
- Fecha _____