



SOLICITUD DEL FONDO DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA DEL CONDADO DE PITKIN

El Fondo de Asistencia de Emergencia del Condado de Pitkin (EAF) se estableció en 2009 en respuesta a la grave recesión económica que se experimentó en todo el país y el mundo. El propósito del programa era y es ayudar a los residentes del condado de Pitkin que están experimentando una crisis financiera al brindar asistencia financiera para ayudar a cerrar la brecha entre la crisis y el regreso a la autosuficiencia. El EAF generalmente ayuda con fondos para el alquiler atrasado que se pueden pagar directamente al propietario después de que se hayan realizado las verificaciones necesarias de ingresos y otra información requerida. El programa es administrado por el departamento de Asistencia Económica del Condado de Pitkin y está financiado por el Fondo de Comunidad Saludable. El formulario W-9 adjunto debe ser completado por la persona que recibirá el pago SI se aprueba la solicitud.

Envíe la solicitud completa al Departamento de Asistencia Económica del Condado de Pitkin en persona o por correo postal o por correo electrónico a pitkin-ea@pitkincounty.com:

0405 Castle Creek Road, Suite 103, Aspen, CO 81611

Se requiere una entrevista para este programa. Por favor, programe su entrevista cuando envíe su solicitud. Si envió la solicitud por correo, el departamento se comunicará con usted para programar la entrevista.





LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA A LA SOLICITUD DEL FONDO DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA

Por favor, use esta lista de verificación para preparar su solicitud para entregarla. Completar cada una de estas tareas y/o responder a las declaraciones no garantiza la elegibilidad para recibir asistencia, pero ayudará a garantizar que su solicitud se procese y se determine su elegibilidad lo más rápido posible. No es necesario completar esta lista de verificación para presentar una solicitud de asistencia; está destinado a ser utilizado como una herramienta para garantizar una solicitud completa y reducir la cantidad de tiempo antes de que se pueda tomar una decisión. Gracias.

Preguntas de preselección

- Al menos un miembro del hogar es residente legal de los Estados Unidos de América.
- Soy residente del condado de Pitkin y lo he sido durante los últimos tres meses.
- Nuestro hogar podrá mantener la autosuficiencia (pagar nuestras facturas y gastos sin asistencia adicional) si se nos aprueba para esta asistencia de emergencia por única vez.
- Nadie en nuestro hogar ha sido aprobado para Asistencia de Emergencia del Condado de Pitkin en los últimos 12 meses.

¿Su hogar ha sido aprobado para asistencia de emergencia de otras organizaciones en los últimos tres meses y/o solicitará asistencia en otro lugar? Sí No

Verificaciones (obligatorias y normalmente solicitadas)

Las verificaciones son piezas de información que proporcionan información necesaria para procesar su solicitud de asistencia. Algunos de estos son obligatorios para todas las solicitudes y se indican con un asterisco (*), mientras que otros se solicitan caso por caso. Proporcionar esta documentación con su solicitud acelerará el procesamiento y la determinación de elegibilidad. Si no adjunta esta información a su solicitud, se recomienda tenerla a la mano en caso de que se le solicite.

- Identificación con foto *
- Declaración de arrendamiento/hipoteca *
- Estados de cuenta bancarios (últimos 3 meses)*
- Verificación de ingresos/empleo *
- Prueba de residencia/ciudadanía *
- Aviso(s) de desalojo

- Manutención de menores/acuerdos de custodia
- Acuerdos de pago de alquileres vencidos
- Cartas de disposición de cuenta
- Prueba de solicitud de asistencia adicional
- Cartas de ofertas de trabajo
- Documentación de respaldo adicional



ASSISTANCE TYPE

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alquiler | <input type="checkbox"/> Vehículo |
| <input type="checkbox"/> Hipoteca | <input type="checkbox"/> Médico |
| <input type="checkbox"/> Utilidades | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Monto solicitado (Tenga en cuenta que la política existente limita el monto de la asistencia a \$1,000.00 una vez cada doce meses)

Comentarios (no dude en incluir cualquier comentario adicional que crea que ayudará a explicar la causa de la emergencia; esta parte es opcional)

Por la presente certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Entiendo que una declaración falsa puede descalificarme para los beneficios. Doy mi permiso al Departamento de Asistencia Económica del Condado de Pitkin para verificar y compartir mi información con otras agencias según sea necesario.

Firma

Fecha

Presupuesto Estimado



Ingresos Mensual

Ingreso Bruto Mensual \$

Salario \$ _____
Interés \$ _____
Dividendos \$ _____
Otros Ingresos \$ _____

Menos

1. Diezmo/Caridad \$ _____
2. Impuestos
(Federal / State / Fica) \$ _____

Neto Ingreso disponible \$

Gastos de subsistencia mensuales

3. Vivienda \$

Hipoteca/Alquiler \$ _____
Seguro \$ _____
Impuestos de propiedad \$ _____
Televisión \$ _____
Electricidad \$ _____
Gas \$ _____
Agua \$ _____
Saneamiento \$ _____
Teléfono \$ _____
Mantenimiento \$ _____
Internet \$ _____
Otro \$ _____

4. Alimento \$

5. Transporte \$

Pagos \$ _____
Gasolina \$ _____
Seguro \$ _____
Licencia/Impuestos \$ _____
Mantenimiento \$ _____
Reemplazo \$ _____
Otro \$ _____

6. Seguro \$

Seguro \$ _____
Vida \$ _____
Salud/Odontología \$ _____
Discapacidad \$ _____
Otro \$ _____

7. Deudas \$
(sin incluir casa o auto)

**8. Entretenimiento/
Recreación** \$

\$ _____
Salir a cenar \$ _____
Niñeras \$ _____
Actividades/Viajes \$ _____
Vacación \$ _____
Mascotas \$ _____
Otro \$ _____

9. Ropa \$

10. Ahorros \$

11. Médico/ \$

Dental

Doctor \$ _____
Dentista \$ _____
Prescripciones \$ _____
Otro \$ _____

12. Misceláneos \$

Artículos de aseo/
cosméticos \$ _____
Belleza/Peluquería \$ _____
Lavandería/Limpiadoras \$ _____
Subsidios \$ _____
Suscripciones \$ _____
Regalos \$ _____
Otro \$ _____

13. Inversiones \$

14. Escuela/Cuidado \$

de niños

Matrícula \$ _____
Materiales \$ _____
Transporte \$ _____
Cuidado de niños \$ _____

Gastos de vida totales \$

Cómo resulta el mes

Neto Ingreso disponible \$

Gastos de vida totales \$

\$



Verificación de presencia legal
DECLARACIÓN JURADA

Departamento de Servicios Humanos del Condado de Pitkin - Departamento de Asistencia
Económica

Yo, _____, juro y afirmo bajo
pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Colorado que (marque uno):

- Yo soy un ciudadano de los Estados Unidos, o
- Soy un residente permanente de los Estados Unidos, o
- Estoy legalmente en los Estados Unidos en virtud de la Ley Federal.

Tengo entendido que esta declaración jurada es requerida por la ley, debido a que he solicitado un beneficio público. Tengo entendido que la ley estatal requiere que compruebe que estoy legalmente en los Estados Unidos antes de la recepción de este beneficio público. También reconozco que hacer una declaración o representación falsa, ficticia o fraudulenta en esta declaración jurada es penada bajo las leyes de penal de Colorado como perjurio en el segundo grado por el estatuto revisado de Colorado 18-8-503 y constituirá un delito criminal separado cada vez que un beneficio público se recibe de forma fraudulenta.

Firma

Fecha

Formulario de Registración de Votante de Colorado Rellene todos los campos marcados con un asterisco (*)

Eligibilidad **1** * Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí No **si contesto "No", no complete est formulario.**

Nombre **2** _____
*Apellido *Primer Nombre Segundo Nombre Sufijo

Identificación **3** Recuerde escribir su fecha de nacimiento abajo.
 Proveen su fecha de nacimiento y marca una de las cajas.
 Tengo una Licencia de Conducir de CO válida o Tarjeta de ID. **Escribir dicho Número aquí:** _____
 No tengo una Licencia de Conducir de CO o Tarjeta de ID. **Escribir los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social aquí:** X X X - X X - _____
 No tengo una Licencia de Conducir de CO, Tarjeta de ID, o Número de Seguro Social.
*MM *DD *YYYY

La dirección donde usted vive **4** _____
* Dirección (no Apartados Postales) Número de Unidad * Ciudad o Pueblo
 CO _____
Estado * Código Postal Condado de Colorado
 Estoy sin vivienda. Esta es una locación a la cual regreso regularmente. También he proveído una dirección de correo postal en la sección 5.

La dirección donde usted recibe correo postal **5** Igual que arriba _____
Dirección

Ciudad o Pueblo Estado Código Postal

La dirección para enviar la boleta **6** Igual que arriba _____
Dirección


Ciudad o Pueblo Estado Código Postal

Afiliación política **7a** Me gustaría ser un miembro del siguiente partido político:
 American Constitution Approval Voting Democratic Green Libertarian Republican Unity
Elija solo 7a o 7b
7b Me gustaría ser sin afiliación, pero quiero recibir la boleta del siguiente partido en las próximas elecciones primarias:
 Las boletas de todos los partidos principales American Constitution Approval Voting Democratic
 Green Libertarian Republican Unity

¿Actualizando un registro actual? **8** No estoy actualizando un expediente Ya no estoy en el extranjero Ya no estoy ausente de Colorado debido al servicio militar
 Si es así, usted debe proveer los cambios aplicables aquí.

Dirección de domicilio anterior Nombre legal anterior

Dirección de correo postal anterior Afiliación Política Anterior

Declaración **9**  **Advertencia:** Es un delito menor de Clase 1 a jurar o afirmar falsamente con respecto a sus calificaciones para votar.
Afirmación propia: Afirmo que soy ciudadano de los Estados Unidos; he sido residente de Colorado por lo menos durante 22 días inmediatamente antes de una elección en la cual intento votar; y yo tengo por lo menos dieciséis años de edad; y entiendo que debo tener por lo menos diecisiete años y cumpliendo dieciocho años de edad en o antes de la fecha de la próxima elección general para ser elegible para votar en una elección primaria, y por lo menos dieciocho años para ser elegible para votar en cualquier otra elección. Además, yo afirmo que la dirección que yo he proveído es **mi único lugar de residencia legal**. Certifico bajo pena de perjurio que la información que yo he proveído en esta aplicación es verdadera a mi leal saber y entender; y que no he ni voy a emitir más que una boleta en cualquier elección.

* Firma o marca * Fecha Firma del testigo Fecha
 Si usted no puede firmar, usted debe poner una marca y un testigo de la marca debe firmar aquí.

Información Opcional **10** _____
Número de teléfono con código de área Identidad de género Quisiera ser un juez electoral
 Quiero recibir información electoral por correo electrónico: (No recibirá una boleta por correo electrónico) _____
Correo electrónico

Información acerca de esta registración

¿Cómo entrego este formulario?

Firme el formulario. Luego, envíe por correo, entregue o escanee el formulario firmado y envíelo por correo electrónico al secretario y registrador de su condado. Usted encontrará una lista con información de contacto en: www.VayaVotarColorado.gov.

También puede enviar el formulario a:

Colorado Department of State
Elections Division
1700 Broadway, Suite 550
Denver, CO 80290

¿Soy elegible para registrarme para votar?

Usted es elegible para votar si:

- Es ciudadano de los Estados Unidos,
- Tiene 16 años, pero debe tener al menos 18 años para votar en una elección
- Es un residente de Colorado durante por lo menos 22 días inmediatamente antes de una elección en la que usted intenta votar.
- Actualmente no está sirviendo un término de encarcelamiento por una condena por delito mayor.

Si no sé el número de mi licencia de conducir o de identificación de Colorado, ¿puedo proporcionar mi Número de Seguro Social en su lugar?

No. Si usted tiene una licencia de conducir o tarjeta de identificación de Colorado emitida por el Departamento de Hacienda de Colorado, usted debe proporcionar dicho número.

Si no tengo una licencia de conducir o tarjeta de identificación de Colorado, ¿todavía puedo registrarme para votar?

Sí. Un solicitante quien está calificado para votar en este estado, pero no tiene una licencia de conducir, tarjeta de identificación, o el número de seguro social, puede aún registrarse para votar. En tales casos, la persona puede ser obligada a proveer una forma de identificación aceptable. Una lista de formas de identificaciones aceptables se encuentra en <http://VayaVotarColorado.gov>.

¿Cómo sabré si mi registración se procesó?

Si se está registrando para votar por primera vez en el estado de Colorado, su aplicación será procesado dentro de 2 semanas. Aproximadamente 20 días después de que el secretario y registrador de su condado reciba su formulario de registración, usted recibirá una tarjeta de información oficial por correo.

Si usted está usando este formulario para actualizar un registro actual, puede revisar su estado visitando <http://VayaVotarColorado.gov> y haciendo clic en "Encontrar Mi Registro de Votante."

Si usted está pre-registrándose para votar, usted recibirá una tarjeta de información oficial por correo y podrá revisar el estado una vez que sea elegible para votar.

Otras preguntas frecuentes sobre el registro y la votación

¿Necesitaré identificación para votar?

Si usted esta votando por correo por primera vez, es posible que tenga que proporcionar una fotocopia de su identificación.

Una lista completa de las formas de identificación aceptables se puede encontrar en www.vayavotarcolorado.gov.

¿Cómo puedo recibir una boleta por correo?

Si usted se registra para votar por lo menos ocho días antes de una elección llevado a cabo por el secretario y registrador de su condado, el secretario automáticamente le enviara una boleta por correo. Si usted se registra después del octavo día antes de una elección, usted debe visitar uno de los Centros de Votación en su condado para recibir una boleta.

¿Podré registrarme para votar si he sido detenido o se me ha condenado de un delito?

Sí, si usted

- Está en libertad condicional por un delito o crimen menor;
- Es un detenido previo al juicio, en espera del juicio;
- Está actualmente en la cárcel, sirviendo una sentencia de un delito menor solamente; O
- Ya no está sirviendo un término de encarcelamiento debido a una condena por delito mayor.

Si estuvo registrado anteriormente y estuvo encarcelado debido a una condena por delito mayor, esa registración se habrá cancelado y debe volver a registrarse si desea votar.

¿Qué información recibiré por correo electrónico?

Al elegir a recibir la información electoral por correo electrónico, usted podrá recibir información sobre las actividades de elecciones próximas y otra correspondencia por correo electrónico de parte del Secretario y Registrador de su Condado. Pero boletas y algunos correos serán enviados por correo. Bajo la ley de Colorado, su dirección de correo electrónico está protegida. No se compartirá con nadie.

¿Será mi información disponible públicamente?

Alguna de la información que usted provee en este formulario es información publica como requerido por ley. Su número de seguro social, numero de licencia de conducir, mes y día de nacimiento, firma, y correo electrónico son confidencial. Usted podrá ser elegible para mantener más de su información de votante privado. Para detalles contacte al secretario y registrador de su condado.

¿Con quién debo comunicarme si tengo más preguntas?

Comuníquese con su secretario y registrador de condado. Usted encontrará una lista con información de contacto en:

www.VayaVotarColorado.gov.

Usted también puede comunicarse con la oficina del Secretario de Estado:

Teléfono: 303-894-2200

Fax: 303-869-4861

Correo electrónico: State.ElectionDivision@coloradosos.gov

Información para votantes sin afiliación

Soy registrado como sin afiliación. ¿Podré votar en la elección primaria?

Sí. Votantes sin afiliación son elegibles para votar en la elección primaria de cualquier partido, solo que podrán votar la boleta de un solo partido.

¿Necesito escoger de adelantado la boleta del partido que quiero votar?

No, pero puede si quiere. Tiene varias opciones:

1. Puede escoger la boleta del partido que quiere recibir por correo para la próxima elección primaria marcando la casilla junto al partido en la sección 7b de este formulario; o
2. Si prefiere recibir un paquete conteniendo las boletas de todos los partidos Demócrata y Republicana, marque "Las boletas de todos los partidos principales" en la sección 7b de este formulario. Si marca " Las boletas de todos los partidos principales " en la sección 7b de este formulario, recuerde que debe elegir qué boleta votar. Solo vote y devuelva la boleta de uno de los partidos.
3. También puede votar en persona en cualquier Centro de Votación en su condado y escoger la boleta del partido que quiere votar.

¿Seleccionar una preferencia en la sección 7b significa que estoy uniéndome con ese partido?

No. Un votante sin afiliación quien selecciona una preferencia de boleta en la sección 7b se mantendrá sin afiliación.

¿Puedo participar en la reunión de caucus de un partido si estoy sin afiliación?

No. Para participar en la reunión de caucus de un partido usted deber unirse al partido antes del caucus del partido. Sin embargo, usted todavía esta elegible para votar en la elección primaria de cualquier partido participante.

Solicitud y Certificación del Número de Identificación del Contribuyente

► Visite www.irs.gov/FormW9SP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Entregue el formulario al solicitante. No lo envíe al IRS.

Escriba en letra de molde o a máquina. Vea Instrucciones Específicas en la página 3.

1 Nombre (tal como aparece en su declaración de impuestos sobre el ingreso). Se le requiere anotar un nombre en esta línea; no deje esta línea en blanco.	
2 Nombre del negocio/Nombre de la entidad no considerada como separada de su dueño, si es diferente al de arriba.	
3 Marque el encasillado correspondiente para la clasificación tributaria federal de la persona cuyo nombre se indica en la línea 1. Marque solo uno de los siguientes 7 encasillados: <input type="checkbox"/> Individuo/empresario por cuenta propia o LLC de un solo miembro <input type="checkbox"/> Sociedad anónima tipo C <input type="checkbox"/> Sociedad anónima tipo S <input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Fideicomiso/caudal hereditario <input type="checkbox"/> Cía. de responsabilidad limitada (LLC). Anote la clasificación tributaria (C=Soc. anónima tipo C, S=Soc. anónima tipo S, P=Soc. colectiva) ► _____ Nota: Marque el encasillado correspondiente en la línea anterior de la clasificación tributaria de la LLC de un solo miembro. No marque LLC si la LLC está clasificada como una de un solo miembro que no es considerada separada de su dueño, a menos que el dueño sea otra LLC que no es considerada separada de su dueño para propósitos tributarios federales estadounidenses. De lo contrario, vea las instrucciones en la página 3. <input type="checkbox"/> Otro (vea las instrucciones) ► _____	4 Exenciones (los códigos aplican solo a ciertas entidades, no a individuos; vea las instrucciones en la página 4): Código de beneficiario exento (si alguno) _____ Código para la exención de la declaración conforme a FATCA (si alguno) _____ <i>(aplica a las cuentas mantenidas fuera de los EE.UU.)</i>
5 Dirección (número, calle y número de apartamento o de suite). Vea las instrucciones.	Nombre y dirección del solicitante (opcional)
6 Ciudad, estado y código postal (ZIP)	
7 Anote el (los) número(s) de cuenta(s) aquí (opcional)	

Parte I Número de identificación del contribuyente (TIN)

Anote su número de identificación del contribuyente (TIN, por sus siglas en inglés) en el encasillado correspondiente. El TIN tiene que concordar con el nombre provisto en la línea 1 para evitar la retención adicional del impuesto. Para los individuos, este es, por lo general, su número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés). Sin embargo, para un extranjero residente, empresario por cuenta propia o entidad no considerada como separada de su dueño, vea las instrucciones para la Parte I, más adelante. Para otras entidades, es su número de identificación del empleador (EIN, por sus siglas en inglés). Si no tiene un número, vea **Cómo obtener un TIN**, más adelante.

Nota: Si la cuenta está a nombre de más de una persona, vea las instrucciones para la línea 1. Vea también **Nombre y número que se le debe dar al solicitante** para recibir asesoramiento sobre cuál número debe anotar.

Número de Seguro Social									
o									
Número de identificación del empleador									

Parte II Certificación

Bajo pena de perjurio, yo declaro que:

1. El número que aparece en este formulario es mi número de identificación de contribuyente correcto (o estoy esperando que me asignen un número) y
2. No estoy sujeto a la retención adicional de impuestos porque: (a) estoy exento de la retención adicional o (b) no he sido notificado por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés) de que estoy sujeto a la retención adicional de impuestos como resultado de no declarar todos los intereses o dividendos o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención adicional y
3. Soy ciudadano de los EE.UU. u otra persona de los EE.UU. (definido después) y
4. El (Los) código(s) de la *Foreign Account Tax Compliance Act* (Ley de Cumplimiento Tributario para Cuentas Extranjeras o FATCA, por sus siglas en inglés) anotado(s) en este formulario (si alguno) indicando que estoy exento de declarar conforme a FATCA es el (son los) correcto(s).

Instrucciones para la certificación. Tiene que tachar la partida 2 anterior si el IRS le ha notificado que usted en estos momentos está sujeto a la retención adicional de impuestos porque no declaró todos los intereses y dividendos en su declaración de impuestos. Para las transacciones de bienes inmuebles, la partida 2 no corresponde. Para los intereses hipotecarios pagados, la adquisición o abandono de bienes asegurados, la cancelación de deudas, las contribuciones a un arreglo de jubilación individual (IRA, por sus siglas en inglés) y, por lo general, los pagos que no sean intereses y dividendos, no se le requiere firmar la certificación pero tiene que proveer su TIN correcto. Vea las instrucciones para la Parte II, más adelante.

Firme Aquí

Firma de la persona de los EE.UU. ►

Fecha ►

Instrucciones Generales

Las secciones a las cuales se hace referencia son del Código Federal de Impuestos Internos, a menos que se indique de otra manera.

Acontecimientos futuros. Si desea obtener información sobre los más recientes acontecimientos que afectan al Formulario W-9(SP) y sus instrucciones, tales como legislación promulgada después de que estos se han publicado, visite www.irs.gov/FormW9SP.

Propósito del formulario

Una persona o entidad (nombrada en el Formulario W-9(SP)) a quien se le requiera presentar una declaración informativa ante el IRS tiene que obtener su TIN correcto, el cual puede ser su SSN, número de identificación del contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés), número de identificación del contribuyente para adopción (ATIN, por sus siglas en inglés) o EIN, para declarar en una declaración informativa la cantidad pagada a usted u otra cantidad declarada en una declaración informativa. Ejemplos de declaraciones informativas incluyen, pero no se limitan a, los siguientes: