

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA EL HOGAR (HEAP)

FORMULARIO DE RECORDATORIO

Nombre de CAA: _____ Teléfono de CAA: _____
 Dirección de CAA: _____ Fax de CAA: _____
 _____ Correo electrónico de CAA: _____

Nombre del solicitante: _____ Fecha de la solicitud: _____
 Dirección física: _____ ID de la solicitud: _____
 Ciudad, estado, código postal : _____

INSTRUCCIONES: La siguiente información es necesaria para tramitar su solicitud. Tiene 20 días hábiles a partir de la fecha de la solicitud para presentar la información y documentación que se indica a continuación. Rogamos presentar copias y no originales de estos documentos y de este formulario recordatorio. Si no presenta esta información, su solicitud podría ser denegada.

Se requiere información para el siguiente período: Del _____ al _____

- Solicitud (*firmada*)
- Tarjeta de identificación con foto expedida por el gobierno
El solicitante principal debe presentar uno de los siguientes:
 - Licencia de conducción
 - Pasaporte
 - Tarjeta de identificación con foto de SNAP/EBT
 - Tarjeta de identificación expedida por el estado
 - Tarjeta de identificación con foto de las Fuerzas Militares de EE. UU.
- Verificación del número de seguro social
Presentar uno de los siguientes:
 - Tarjeta del Seguro Social de la SSA
 - Formulario de impuestos SSA-1099
 - Formulario 1095-C del IRS. Seguro médico del empleador
 - Formulario de impuestos no SSA-1099
 - Tarjeta de Medicare si termina en "A" (not MaineCare)
 - Documento de las Fuerzas Militares de EE. UU.
 - Formulario de impuestos del banco
 - W-2 (declaración de salarios e impuestos)
- Verificación del estatus legal de los no ciudadanos
- Nombre, dirección, teléfono del arrendador
- Fecha (s) de nacimiento de: _____
- Declaración jurada de residencia principal del menor (*firmada*)
- Autorización para compartir información personal (*firmada*)
- Planilla de ingresos (*firmada*)
- Pensión alimenticia/manutención infantil recibidas (doc. legales)
- Documento impreso del DHHS de la manutención infantil recibida
- Dividendos e intereses
- Pensión, anualidad, o jubilación bruta
- Salarios brutos-Fechas de verificación: _____
- Última declaración de renta (*firmada*)
- Declaración jurada de ingresos por trabajos ocasionales (*firmada*)
- Verificación de ingresos trabajo por cuenta propia/alquiler (*firmado*)
- Planilla de trabajo por cuenta propia (con respaldo) (*firmado*)
- Carta de adjudicación de SS/SSDI/SSI
- Documento impreso del TANF (del estado o fuera del estado)
- Informe del historial de beneficios del DOL
- Documentación de los beneficios de la V.A.
- Manutención infantil pagada (doc. legales, comprobantes de pago)
- Recibos médicos, dentales, oftalmológicos y de recetas médicas
- Nombre y número de cuenta del proveedor de combustible
- Formulario LIAP (*firmado*)
- Facturas de servicios públicos _____
- Formulario de vivienda subsidiada (*firmado*)
- Recertificación de vivienda subsidiada (*firmada*) (Formulario HUD 50058/50059; RD 3560-8)
- Otro: _____

Firma del solicitante principal

Fecha

Firma del funcionario encargado del trámite

Fecha

Nombre del funcionario encargado del trámite

Teléfono del funcionario encargado del trámite