

Pedido de Recuperação Econômica - Programa Covid 19

O Estado forneceu à cidade de Hopkinton um conjunto de financiamento federal da Lei do Plano de Resgate Americano de 2021 (ARPA) para ajudar os residentes que foram desproporcionalmente impactados pela pandemia do COVID-19. A cidade usará uma parte desse financiamento para fazer doações para indivíduos qualificados. O valor dos prêmios será determinado pelo número de candidatos aprovados e os prêmios serão entregues por meio de cheque enviado ao residente.

Os impactos da pandemia COVID-19 qualificados podem incluir: perda de emprego, dívidas de licença, contas de serviços públicos vencidas, perda de educação, despesas médicas (incluindo saúde comportamental), custo de combustível/gasolina, custos de necessidades básicas impactadas pela inflação, incapacidade de dirigir-se a casa ou carro reparos para cobrir outras despesas ou *outras* necessidades.

Para se qualificar, o candidato deve comprovar residência atual em Hopkinton e fornecer documentação de qualificação para um dos programas listados abaixo. Será concedida apenas uma bolsa por família.

Documentação necessária:

1. Comprovante de residência atual

Deve fornecer cópias de ambos:

- Declaração de aluguel ou hipoteca
- Carteira de habilitação ou documento de identidade emitido pelo Estado

E um dos seguintes:

- IPTU, IPTU, conta de água ou esgoto no endereço
- Gás, eletricidade ou conta de telefone/cabo/internet no endereço

2. Comprovante de necessidade (cópia de pelo menos um dos seguintes):

- Carta de Habilitação de Assistência Combustível LIHEAP
- SNAP
- SSI/SSDI Carta
- de Habilitação EAEDC (Auxílio Emergencial a Idosos, Deficientes e Crianças)
Carta de
- Habilitação TAFDC (Auxílio Transitório para Famílias com Filhos Dependentes)
Carta de Elegibilidade Carta
- de recebimento de Assistência Financeira das Escolas Públicas de Hopkinton

Se você tiver documentação de que não qualificado para qualquer um desses programas por estar até 10% acima dos requisitos de renda, você pode fornecer esta documentação para possível elegibilidade do programa, sujeita à disponibilidade de financiamento.

Se você nunca se inscreveu nos programas listados acima e/ou acredita que pode se qualificar, entre em contato com o Departamento de Atendimento/Serviços Sociais através do Hopkinton Senior Services (508) 497-9730 ou Hopkinton Youth & Family Services (508) 497-9781.

Os candidatos têm o direito de solicitar adaptações razoáveis, que podem incluir uma mudança em uma regra, política, procedimento ou prática para proporcionar a uma pessoa com deficiência uma oportunidade igual de participar plenamente do programa.

A assistência linguística está disponível para famílias com proficiência limitada em inglês.

A cidade de Hopkinton não discrimina com base em raça, cor, religião, nacionalidade, deficiência, situação familiar, sexo, idade, estado civil, filhos, orientação sexual, informação genética, identidade de gênero, ascendência, status de veterano/militar ou Filiação.

Não envie originais; eles não podem ser devolvidos. As cópias podem ser feitas para você pessoalmente no Departamento de Serviços para Jovens e Famílias de Hopkinton. Toda a documentação é tratada de forma confidencial e apenas compartilhada com os departamentos necessários à administração da bolsa. As informações pessoais serão mantidas em sigilo na medida permitida por lei.

| Requerimento de Recuperação Económica - Covid 19 | |
|--|---|
| Nome | Morada |
| | |
| Número de telefone | <input type="checkbox"/> física (verifique se é a mesma da correspondência) |
| | |
| mail | |
| | |
| Data de nascimento | Dimensão da família (nº de pessoas no total do agregado familiar) |
| | |
| Por favor indique o número de crianças no agregado | Por favor indique as idades das crianças em o domicílio |
| | |
| Por favor, forneça o endereço anterior se dentro de 5 anos da solicitação | *Há quanto tempo você mora em Hopkinton? (circule o que se aplica) |
| | 5 anos ou menos 6-10 anos 10-20 anos 20+ anos |
| Status de relacionamento (circule o que se aplica) | **Raça (circule todos os que se aplicam) |
| Solteiro Casado Separado Divorciado Viúvo Casal (não casado, mas da mesma família) | Branco Americano Índio Negro Nativo do Alasca Afro-americano Asiático Havaiano Outro Insular do Pacífico |
| **Identidade de Gênero | **Etnia (círculo) |

Assinatura do candidato Data

Apenas para uso comercial:

Data de recebimento:

Disposição: Qualifica Não qualifica Mais informações necessárias S/N

Por favor, devolva esta inscrição e os anexos necessários até 1º de dezembro de 2022:

Por correio para Hopkinton Youth & Family Services, TOWN HALL, 18 Main Street, Hopkinton, MA 01748 ou ou coloque os documentos em um envelope rotulado "Atenção de Hopkinton Youth & Family Services" e coloque na caixa de correio no lado direito da porta da frente da Prefeitura. Você pode entrar em contato conosco com perguntas pelo telefone 508-479-9781 durante o horário comercial.