

Solicitud de Recuperación Económica - Programa Covid 19

El Estado ha proporcionado a la ciudad de Hopkinton un grupo de fondos federales de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense de 2021 (ARPA) para ayudar a los residentes que se han visto afectados de manera desproporcionada por la pandemia de COVID-19. El Pueblo utilizará una parte de esos fondos para otorgar subvenciones a personas calificadas. El monto de las subvenciones se determinará según la cantidad de solicitantes aprobados y las subvenciones se entregarán mediante un cheque enviado por correo al residente.

Los impactos de la pandemia de COVID-19 que califican pueden incluir: pérdida de empleo, deudas de licencia, facturas de servicios públicos atrasadas, pérdida de educación, gastos médicos (incluida la salud del comportamiento), costo de combustible/gasolina, costos de necesidades básicas afectadas por la inflación, incapacidad para abordar la vivienda o el automóvil reparaciones para cubrir otros gastos u *otras* necesidades.

Para calificar, el solicitante debe demostrar la residencia actual en Hopkinton y proporcionar documentación que demuestre que está calificado para uno de los programas que se enumeran a continuación. Solo se realizará una subvención por hogar.

Documentación requerida:

1. Comprobante de residencia actual

Debe proporcionar copias de los dos siguientes:

- Declaración de arrendamiento o hipoteca
- Licencia de conducir o identificación emitida por el estado

Y uno de los siguientes:

- la propiedad, impuesto al consumo, factura de agua o alcantarillado en la dirección
- Gas, electricidad o factura de teléfono/cable/internet en la dirección

2. Prueba de necesidad (copia de al menos uno de los siguientes):

- LIHEAP Carta de elegibilidad para asistencia de combustible
- SNAP Carta de elegibilidad
- SSI/SSDI Carta de elegibilidad
- EAEDC (Ayuda de emergencia para ancianos discapacitados y niños) Carta de elegibilidad
- TAFDC (Ayuda de Transición a Familias con Hijos Dependientes) Carta de Elegibilidad Carta
- de recibo de Asistencia Financiera de las Escuelas Públicas de Hopkinton

Si tiene documentación que no es calificado para cualquiera de estos programas debido a que está hasta un 10% por encima de los requisitos de ingresos, puede proporcionar esta documentación para la posible elegibilidad del programa sujeto a la disponibilidad de fondos.

Si nunca se ha postulado para los programas mencionados anteriormente y/o cree que puede calificar, comuníquese con el Departamento de Servicios Sociales/Extensión a través de Servicios para Personas Mayores de Hopkinton (508) 497-9730 o Servicios para Jóvenes y Familias de Hopkinton (508) 497-9781.

Los solicitantes tienen derecho a solicitar adaptaciones razonables, que pueden incluir un cambio en una regla, política, procedimiento o práctica para brindar a una persona con discapacidad la misma oportunidad de participar plenamente en el programa.

La asistencia con el idioma está disponible para los hogares con dominio limitado del inglés.

El Pueblo de Hopkinton no discrimina por motivos de raza, color, religión, origen nacional, discapacidad, estado familiar, sexo, edad, estado civil, hijos, orientación sexual, información genética, identidad de género, ascendencia, condición de veterano/militar o afiliación.

No envíe originales; no se pueden devolver. Se pueden hacer copias para usted en persona en el Departamento de Servicios para Jóvenes y Familias de Hopkinton. Toda la documentación se trata de forma confidencial y solo se comparte con los departamentos necesarios en la administración de la subvención. La información personal se mantendrá confidencial en la medida permitida por la ley.

Solicitud de recuperación económica - Covid 19	
Nombre	Dirección postal
Número de teléfono	<input type="checkbox"/> Dirección física (marque si es la misma que la del correo)
Dirección	
Fecha de nacimiento	Tamaño de la familia (cantidad total de personas en el hogar)
Indique la cantidad de niños en el hogar	Indique las edades de los niños en el hogar
Proporcione la dirección anterior si se encuentra dentro de los 5 años posteriores a la solicitud	*¿Cuánto tiempo ha vivido en Hopkinton? (encierre en un círculo lo que corresponda)
	5 años o menos 6-10 años 10-20 años Más de 20 años
Estado civil (encierre en un círculo lo que corresponda)	**Raza (encierre en un círculo todo lo que corresponda)
Soltero Casado Separado	Blanco Indio americano
Divorciado Viudo	Negro Nativo de Alaska
Pareja (no casado pero en el mismo hogar)	Afroamericano Asiático

	Hawaiano Otro isleño del Pacífico
**Identidad de género	**Etnicidad (círculo)
Masculino Femenino Género Queer/No binario	Hispano o latino No hispano o latino

*** La información sobre etnia/raza/identidad de género es opcional y no afectará la elegibilidad.*

Si puedo ser elegible para otros recursos, por favor comuníquese conmigo:

- No, gracias
- Sí, por favor - **círculo el método de contacto preferido:** Correo electrónico
Teléfono

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

Adjunté las siguientes copias de documentos con mi solicitud:

Prueba de residencia:

proporcionar ambos Debo lo siguiente:

- de cuenta de arrendamiento o hipoteca
- Copia de la licencia de conducir o identificación emitida por el estado

Y uno de los siguientes:

- Bienes inmuebles, impuestos especiales sobre vehículos, factura de agua o alcantarillado en la dirección Factura de
- gas, electricidad o teléfono/cable/internet en la dirección

Copia de al menos uno de los siguientes documentos para ayudar a determinar mi elegibilidad:

- Carta de elegibilidad de asistencia de combustible LIHEAP Carta de
- elegibilidad de SNAP
- SSI/SSDI
- EAEDC (Ayuda de emergencia para ancianos discapacitados y niños) Carta de elegibilidad
- TAFDC (Ayuda de transición para familias con dependientes Niños) Carta de elegibilidad

Comparta brevemente cómo se ha visto afectado financieramente por COVID 19 y cómo estos fondos de recuperación lo ayudarán en su recuperación de COVID 19.

Entiendo que la información proporcionada en esta solicitud se utilizará para determinar la elegibilidad para un pago del gobierno, y certifico que la información proporcionada es completa y correcta.

Firma del solicitante Fecha

Solo para uso comercial:

Fecha de recepción:

Disposición: Califica No califica Se necesita más información S/N

Devuelva esta solicitud y los documentos adjuntos requeridos antes del 1 de diciembre de 2022: Por correo a Hopkinton Youth & Family Services, AYUNTAMIENTO, 18 Main Street, Hopkinton, MA 01748 o coloque los documentos en un sobre con la etiqueta "Atención de Hopkinton Youth & Family Services" y colóquelo en la ranura de correo en el lado derecho de la puerta principal del Ayuntamiento. Puede comunicarse con nosotros si tiene preguntas al 508-479-9781 durante el horario comercial.