



# Inscripción para ayuda navideña 2022

## Condado de Shawnee SOLAMENTE



Todos los que vivan en la misma dirección deben registrarse en la misma aplicación.

Un adulto puede registrar a todas las personas de su casa.

El adulto que está realizando la inscripción **DEBE TRAER su I.D. con foto, prueba de ingresos de TODA la familia y las tarjetas de seguro social de cada miembro** (copias o documento que muestre el número de seguro social también son aceptados).

|  |   |
|--|---|
| Fechas de inscripción para la ayuda navideña<br><b>Solo hay una ubicación este año</b> | <b>Echo Ridge Community Center</b><br>2021 SE Market St.<br>Usa Ruta 4 del Topeka Metro |
| <b>Miércoles 26 de octubre</b>   | <b>10:00 am – 7:00 pm</b>   |
| <b>Martes, 1 de noviembre</b>  | <b>10:00 am – 7:00 pm</b>   |
| <b>Jueves, 3 de noviembre</b>  | <b>10:00 am – 7:00 pm</b>   |
| <b>Sábado, 5 de noviembre ÚLTIMO DÍA</b>   | <b>10:00 am – 2:00 pm</b>   |

### Documentación para prueba de ingresos:

Cualquier ayuda estatal o dinero recibido para comida, renta, etc., se considera ingreso. Traiga copias que apliquen a su hogar. Las tarjetas de beneficios (VISION) no son prueba, DEBE mostrar la carta emitida por el estado que le otorga los beneficios.

### LAS APLICACIONES NO PUEDEN PROCESARSE SIN TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Se le devolverá su aplicación y se le pedirá que regrese cuando tenga la información completa.

|   |  |  |   |                                      |  |   |   |
|---|--|--|---|--------------------------------------|--|---|---|
| Talón de cheque de su empleo de los últimos 30 días | Carta de otorgamiento de SSI, SSC, SSDI o SRS, la tarjeta de beneficios (Vision) no es prueba de ingresos sin la carta | Documentación de beneficios de veteranos | Carta de verificación de depósito directo por desempleo | Documentación de Pensión alimenticia | Estado de cuenta bancaria que muestre los depósitos directos | Tarjeta Medical o Healthwave para los niños del hogar | Certificado de nivel de sangre india (CDIB) |
|---|--|--|---|--------------------------------------|--|---|---|

**Para calificar, se tomará en cuenta todo el ingreso de las personas que vivan en la casa, sin excepciones.**

### Requisitos para calificar (200% lineamientos federales de nivel de pobreza)

| Número de personas en el hogar | 1      | 2      | 3      | 4      | 5      | 6      | 7      | 8      | Por cada miembro adicional, agregue |
|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------------------------------|
| Ingreso anual (\$)             | 27,180 | 36,620 | 46,060 | 55,500 | 64,940 | 74,380 | 83,820 | 93,260 | 4,720                               |
| Ingreso mensual (\$)           | 2,265  | 3,052  | 3,838  | 4,625  | 5,412  | 6,198  | 6,985  | 7,772  | 393.33                              |
| Ingreso cada dos semanas (\$)  | 1,045  | 1,408  | 1,772  | 2,135  | 2,690  | 2,861  | 3,224  | 3,587  | N/A                                 |
| Ingreso semanal (\$)           | 523    | 704    | 886    | 1,067  | 1,249  | 1,430  | 1,612  | 1,793  | N/A                                 |

Llame a la línea gratuita, 2-1-1 en cualquier momento o envíe un correo electrónico a: [cb@unitedwaytopeka.org](mailto:cb@unitedwaytopeka.org).