

Fondo de respuesta comunitaria COVID-19 de San Diego: Iniciativa de Asistencia al Trabajador

Solicitud

La Iniciativa de Asistencia al Trabajador provee recursos para individuos que hayan sido despedidos del trabajo y a quienes se les haya reducido las horas laborales, establecido por sus empleadores como consecuencia de crisis y emergencias

Si usted es un trabajador de bajo salario que ha tenido una pérdida de empleo o reducción de horas laborales desde el 1ero de Marzo de 2020 como resultado del Coronavirus (COVID-19), y busca asistencia para realizar sus pagos de servicios públicos o alquiler/ hipoteca, por favor llenar la siguiente solicitud.

Tenga en cuenta que los pagos de servicios públicos sólo cubrirán lo siguiente: gas, electricidad, agua, basura, teléfono e internet.

Las decisiones de asignación de fondos serán calculadas según la necesidad financiera y tamaño de la familia, basado en el reporte, Medida del Costo Real para el condado de San Diego, establecido por United Ways de California. United Way del Condado de San Diego responderá a su solicitud dentro de diez (10) días laborables.

*** 1. Primer Nombre**

*** 2. Apellido**

3. Fecha de Nacimiento

Mes/ Día/ Año

Date



*** 4. Domicilio/ Dirección Postal**

Calle/ P.O. Box

Apartamento/ # de Unidad

Ciudad

Estado

Código Postal

*** 5. Número de teléfono**

6. Correo electrónico

*** 7. ¿Cuántas personas viven en su hogar (inclúyase usted)?**

Número

Adultos (Incluyéndose
usted)

Niños menores de 18
años

* 8. ¿Estaba trabajando en el condado de San Diego cuando tuvo su pérdida de empleo o reducción de horas?

☐ Si

☐ No

* 9. Fecha de su pérdida de empleo o reducción de horas.

Mes/ Día/ Año

Date

MM/DD/YYYY

10. Explique su necesidad financiera para usted y su familia.

11. Si está solicitando asistencia por un pago mensual de gas y electricidad a través de SDG&E (San Diego Gas & Electric), incluya la información de su cuenta::

Nombre en la cuenta

Número de cuenta

Monto adeudado

12. Adjunte una copia de su más reciente factura mensual de gas y electricidad a través de SDG&E (San Diego Gas & Electric)

13. Si está solicitando asistencia para otros tipos de pagos de servicios públicos, incluya la información de su cuenta:

Nombre de la empresa del
servicio público

Nombre en la cuenta

Número de cuenta

Monto adeudado

14. Adjunte una copia de su más reciente factura de pago del otro tipo de servicios públicos:

15. Si está solicitando asistencia con su pago de alquiler/ hipoteca, incluya la información de contacto de su propietario/ compañía hipotecaria:

Nombre del Propietario/
empresa hipotecaria

Dirección postal - Calle/
P.O. Box

Dirección postal - Ciudad

Dirección postal - Estado

Dirección postal - Código
postal

Número de teléfono de
la empresa

Monto adeudado

16. Adjunte una copia de su más reciente contrato de arrendamiento, estado de cuenta hipotecaria de su vivienda, o prueba de su último pago de alquiler/ hipoteca.

17. United Way del Condado de San Diego requiere verificación de su empleo más reciente con la presentación de sus últimos dos talones de pago. Si no tiene talones de pago disponibles, envíe una carta de verificación de una organización sin fines de lucro (501c3) que indique que usted califica para esta asistencia.

Adjunte una copia de su más reciente talón de pago o carta de verificación de una organización sin lucro. Su dirección en el talón de pago debe ser el mismo que figura en su contrato de arrendamiento o estado de cuenta hipotecaria de su vivienda.

18. Adjunte una copia de su segundo talón de pago más reciente. Su dirección en el talón de pago debe ser el mismo que figura en su contrato de arrendamiento o estado de cuenta hipotecaria de su vivienda.

19. Si sus talones de pago no reflejan una pérdida de horas o salario, por favor adjunte una copia de documentación adicional que verifique que califica para esta asistencia. Los documentos pueden ser una carta de indemnización, comunicación del empleador sobre reducción de horas, solicitud de desempleo, etc.

20. Al marcar esta casilla, yo certifico que la información provista en esta solicitud es verídica y formalmente pido asistencia. Además, yo doy permiso que United Way del Condado de San Diego comparta mi información con fuentes de financiamiento pertinentes, proveedores de servicios públicos y propietarios/ compañías hipotecarias con el solo propósito de procesar mi solicitud y evitar la duplicación de servicios.

☐ Estoy de acuerdo