

**PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA POR BAJOS INGRESOS
HOJA DE TRABAJO PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD**

SOLICITANTE

I. CIUDADANÍA

	Fuente de verificación	Fecha
A. Si un integrante del grupo familiar es un extranjero elegible, documente su identidad y cómo se verificó.	_____	_____
B. Si un integrante del grupo familiar es un extranjero no elegible, documente su identidad y cómo se verificó.	_____	_____

II. CÁLCULO DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS

	Monto	Fuente de verificación	Fecha
A. Saldo de cuenta corriente por encima de los gastos mensuales	_____	_____	_____
B. Cuenta de ahorros	_____	_____	_____
C. Cuentas de jubilación accesibles	_____	_____	_____
D. Inversiones tales como bonos de ahorros de EE.UU., acciones, fondos fiduciarios, etc.	_____	_____	_____
E. Efectivo en mano	_____	_____	_____
F. Otros _____	_____	_____	_____
Total de recursos (de la A. a la F.) _____			

III. VERIFICACIÓN DEL TOTAL DE INGRESO GANADO

	Monto	Fuente de verificación	Fecha
A. Integrante de grupo familiar 1	_____	_____	_____
B. Integrante de grupo familiar 2	_____	_____	_____
C. Integrante de grupo familiar 3	_____	_____	_____
D. Pensionista	_____	_____	_____
E. Rentas	_____	_____	_____
F. Ingresos agrícolas	_____	_____	_____
G. Negocios y autoempleo	_____	_____	_____
H. Otro _____	_____	_____	_____

IV. VERIFICACIÓN DEL TOTAL DE INGRESO NO GANADO

	Monto	Fuente de verificación	Fecha
A. Beneficios del programa Work First	_____	_____	_____
B. Beneficios SSI	_____	_____	_____
C. Seguro social	_____	_____	_____
D. Beneficios de veteranos	_____	_____	_____
E. Indemnización laboral	_____	_____	_____
F. Indemnización por desempleo	_____	_____	_____
G. Mantenimiento	_____	_____	_____
H. Contribuciones	_____	_____	_____
I. Liberación de la cárcel para trabajar	_____	_____	_____
J. Jubilación de ferrocarriles	_____	_____	_____
K. Ingresos de acciones, bonos, etc.	_____	_____	_____
L. Otro _____	_____	_____	_____

V. CÁLCULO DE INGRESOS DE EXTRANJEROS NO ELEGIBLES

	Extranjero no elegible 1		Extranjero no elegible 2	
	Ganado	No ganado	Ganado	No ganado
A. Ingreso bruto contable total del extranjero	_____	_____	_____	_____
B. Número total de personas en el grupo familiar (incluyendo al extranjero)	_____	_____	_____	_____
C. Proporción ponderada (A ÷ B)	_____	_____	_____	_____
D. Número de integrantes elegibles del grupo familiar	_____	_____	_____	_____
E. Monto que se debe contar (C x D)	_____	_____	_____	_____

Firma del trabajador asignado al caso

Fecha