

Lucas County Job & Family Services | 3737 W. Sylvania Avenue ♦ P.O. Box 10007 ♦ Toledo, Ohio 43699-1007

La solicitud adjunta se usa para solicitar asistencia de emergencia por el plan de evitación, retención y contingencia (PRC) del Departamento de servicios de trabajo y familia de Lucas County.

Requisitos básicos de elegibilidad incluyen:

- Debe tener un niño menor de edad (incluyendo embarazo en el tercer trimestre) viviendo en su casa de PRC;
- El hogar debe no incluir un miembro sancionado del programa de efectivo OWF;
- El vale no se puede usar para reembolsar servicios ya pagados; y
- El ingreso de la familia no se puede exceder 200% de las Pautas Federales de Pobreza.

Tamaño del grupo de asistencia	200% del Nivel federal de pobreza (ingresos mensuales)
1	\$2,265
2	\$3,052
3	\$3,839
4	\$4,625
5	\$5,412
6	\$6,199

Además, un **requisito de trabajo de 20 horas por semana** se necesita para algunos programas.

Por favor, complete las dos primeras páginas de este paquete de solicitud. Adjunte copias de la verificación incluyendo:

- Identificación para Ud., el/la solicitante;
- Documentación con respeto a la emergencia;
- Verificación de **todo** ingreso recibido en los últimos 30 días antes de la fecha de solicitud;
- Documentación para probar que un niño vive en su casa y;
- Residencia en Lucas County
- Números de seguro social para **todos** los miembros del hogar.

Cada servicio tiene su propio conjunto específico de reglas y pautas. Elegibilidad para un vale no se puede determinar sin una solicitud completa y verificaciones. Padres sin custodia, al día con las órdenes de manutención de menores (Child Support) podrían ser elegibles de forma limitada de programas. Si se siente que podría calificar, por favor solicite, pero podríamos contactarle para información o verificación adicional.

Por favor, devuelva la solicitud completada a la recepción delantera.

Se puede llamar el personal de PRC al 844-640-6446 (aviso de servicio del cliente) si tiene cualquiera pregunta. El número de fax es **419-213-8820**.

Lista de control de PRC

***Identificación con foto y prueba de ingreso de los últimos 30 días es necesario para TODAS solicitudes**

***Niño(s) menor de edad o embarazo del tercer trimestre es necesario para los vales.**

Arreglar carro: hasta \$1,500

- _____ Debe ser empleado un mínimo de 20 horas por semana al salario mínimo del estado; o debe verificar participación en una oportunidad de formación que permitirá un trabajo con salario digno; o debe estar recibiendo beneficios de SSI
- _____ Debe ser empleado por un mínimo de 2 semanas
- _____ Licencia de conducir *válida*
- _____ Prueba de seguro de responsabilidad
- _____ Proveer de una copia del registro de vehículo y título o contrato de arrendamiento. Título o contrato debe ser en el nombre del solicitante por un mínimo de noventa (90) días
- _____ 2 presupuestos escritos si el carro funciona
- _____ 1 presupuesto escrito con prueba de remolque si el carro no funciona
- _____ Declaración del taller de reparación declarando: (Todas las reparaciones deben ser de carácter mecánico)
 1. Que este taller aceptará un vale del gobierno
 2. Que ofrezca una garantía de a lo menos 30 días
 3. Que no se cobrarán impuestos sobre la venta
 4. Si el balance de la reparación es más de \$1500, presupuesto debe indicar que un arreglo de pagamentos ya se ha hecho

Materiales de empleo (uniformes, calzado, herramientas y equipo): hasta \$500

- _____ Debe tener un niño(s) menor de edad y debe ser empleado un mínimo de 20 horas por semana al salario mínimo del estado; o participación verificada con una oportunidad de formación que permitirá un trabajo con salario digno
- _____ Debe solicitar dentro de 30 días de un trabajo nuevo o ascenso que requiere materiales
- _____ Presupuesto detallado escrito de materiales hasta \$500.00 y de un lugar dispuesto a aceptar un vale de JFS
- _____ Declaración del empleador mostrando fecha de contratación, número de horas trabajando, y que se requiere materiales para el empleo

Incentivo de G.E.D. (Desarrollo de educación general): \$500.00

- _____ Familias con niño(s) menor de edad, mujeres embarazadas en el tercer trimestre o padres sin custodia
- _____ Una copia del certificado de G.E.D. (debe solicitarse dentro de 90 días después de la recepción)
- _____ Debe completar W-9 para recuperar el incentivo de G.E.D.

Asistencia con servicios públicos: hasta \$1,200

- _____ Para servicio del fuente de calefacción primaria, la electricidad o el agua para evitar suspensión o recuperar elegibilidad para PIPP (porcentaje del plan de ingresos)/elegibilidad de Pathway
- _____ Familias con niño(s), mujeres embarazadas en el tercer trimestre
- _____ Debe ser empleado un mínimo de 20 horas por semana al salario mínimo del estado; o debe verificar participación en una oportunidad de formación que permitirá un trabajo con salario digno; o debe recibir beneficios de SSI
- _____ Debe haber conseguido empleo por un mínimo de 2 semanas para determinar elegibilidad. Talón de cheque o carta del empleador obligatorio
- _____ Documentos de HEAP/Pathways declarando que le han negado
- _____ Factura del servicio público indicando claramente la cantidad adeudada y necesitada para evitar suspensión (actual, vencido)
- _____ Prueba de aviso de suspensión
- _____ Los servicios deben ser en el nombre del solicitante (asistencia no proporcionada Nov-Abril para gas y luz durante la temporada de HEAP). Si la cantidad delincente excede \$1200, solicitante debe proveer documentación escrita que la diferencia se ha pagado.

Asistencia de vivienda: hasta \$1,200

- _____ Familias con niño(s) menor de edad, mujeres embarazadas en el tercer trimestre o padres sin custodia
- _____ Contrato de arrendamiento actual o documento de estado hipotecario—debe ser en el nombre del solicitante
- _____ Una copia de asistencia de vivienda subsidiada (HUD, sección 8, etc.) si se aplica
- _____ Declaración escrita (declaración detallada) debe ser firmada, tener la fecha y incluir un número de contacto para el propietario. Debe indicar claramente la cantidad adeudada y el mes para el que se solicita el pago; solo un mes de alquiler o de hipoteca paga el vale. El propietario debe indicar también que aceptará el vale de JFS como pago. Esto se emite con el fin de evitar el desalojo y mantener a los clientes en sus hogares.
- _____ Comprobante de aviso de desalojo (si se alquila) o noticia de ejecución
- _____ Debe ser empleado un mínimo de 20 horas por semana al salario mínimo del Estado; o debe verificar participación en una oportunidad de formación que permitirá un trabajo con salario digno; o debe estar recibiendo SSI
- _____ Si cantidad morosa exceda \$1200, solicitante debe proveer documentos escritos que la diferencia se ha pagado. Contrato o hipoteca debe ser en el nombre del solicitante.

Se puede solicitar otra verificación*

SOLICITUD DEL PROGRAMA DE EVITACIÓN, CONSERVACIÓN, Y CONTINGENCIA (PRC) PARA MODELO DEL ESTADO—PÁGINA 1

Nombre de solicitante _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código postal

Números de teléfono en que puede ser contactado

Nº de Teléfono de casa _____

Nº de Teléfono del celular _____

Para uso exclusivo de la agencia	
Case Number	
Date Sent	Date Received
County	Unique ID
Voucher Number	

1. ¿Alguna vez ha recibido algún tipo de asistencia pública de un departamento de servicios de trabajo y familia?

Sí No

Si respondió "sí", dé el condado, el tipo de asistencia y la fecha recibidos:

2. ¿Cuál asistencia PRC pide, y qué cantidad se necesita?

3. Complete el gráfico abajo para todo el mundo que vive en su casa, incluso Ud. mismo.

Es obligatorio verificar ingreso para **todos** los miembros de su hogar.

NOMBRE	Relación	Nº de Seguro Social	Fecha de nacimiento	Ciudadano (Sí/No)	Fuente de ingreso <small>(Ganancias, Manutención de hijos, SSA, SSI, etc.)</small>	Cantidad de ingreso mensual
	yo					

4. ¿Hay alguien en el hogar que está embarazada? Sí No Si respondió "sí", ¿quién?

5. ¿Hay alguien en el hogar eligible para, pero no recibe manutención de hijos (Child Support)? Sí No

Si respondió "sí", haga una lista de nombres de las personas que no reciben manutención de hijos:

SOLICITUD DEL PROGRAMA DE EVITACIÓN, CONSERVACIÓN, Y CONTINGENCIA (PRC) PARA MODELO DEL ESTADO—PÁGINA 2

6. ¿Le ha ayudado alguna otra agencia con esta necesidad? Sí No
 Si respondió "sí", de el nombre de la agencia y diga cómo le ayudó. Si respondió "no", diga la razón que no le ayudó.

7. ¿Hay alguien en el hogar que tiene carro, tiene acceso a un carro, o vive cerca de una línea de autobús?
 Sí No
 Si respondió "sí", haga una lista de los individuos y el medio de transporte.

8. Complete el gráfico abajo con un historial de empleo para cada miembro adulto del hogar en los últimos 2 años.

Nombre	Empleado actualmente (Sí/No)	Empleador actual/anterior	Tipo de empleo	Fecha de inicio del empleo (mes/año)	Fecha de conclusión del empleo (mes/año)	Motivo de salida

9. Firma de la persona que complete esta solicitud; por firmar esta solicitud:

- Entiendo las preguntas en este formulario y certifico, bajo pena de perjurio, que todas las respuestas son correctas y completas según entiendo, incluso información sobre la ciudadanía o estado extranjero de cada miembro del hogar que solicita asistencia.
- Entiendo y estoy de acuerdo proveer documentos para comprobar lo que he dicho.
- Entiendo y estoy de acuerdo que CDJFS puede contactar a otras personas o organizaciones para obtener el comprobante necesario de mi elegibilidad y nivel de asistencia.
- Entiendo que, en algunas circunstancias, se me puede pedir que dé mi consentimiento al CDJFS para hacer los contactos necesarios para determinar mi elegibilidad.

Si es elegible, la agencia limitará la asistencia brindada a la cantidad real documentada de necesidad.

Firma del solicitante:	Fecha:
------------------------	--------

Si es autorizado para servicios de PRC, podría ser elegible para beneficios de estampillas de alimentos. Por favor, contacte a Lucas County Job & Family Services si quiere solicitar. Guarde esta carta para verificar que se le ha autorizado para servicios de PRC. Hará una diferencia en la manera que la elegibilidad para las estampillas de alimentos se determina. Además, LCJFS podría necesitar solicitar verificación adicional para determinar elegibilidad para el programa de estampillas de alimentos.

[This page intentionally left blank.]

Voter Registration and Information Update Form

Please read instructions carefully. Please type or print clearly with blue or black ink.

For further information, you may consult the Secretary of State's website at: www.OhioSecretaryofState.gov or call (877) 767-6446.

Eligibility

You are qualified to register to vote in Ohio if you meet all the following requirements:

1. You are a citizen of the United States.
2. You will be at least 18 years old on or before the day of the general election.
3. You will be a resident of Ohio for at least 30 days immediately before the election in which you want to vote.
4. You are not incarcerated (in jail or in prison) for a felony conviction.
5. You have not been declared incompetent for voting purposes by a probate court.
6. You have not been permanently disenfranchised for violations of election laws.

Use this form to register to vote or to update your current Ohio registration if you have changed your address or name.

NOTICE: This form must be received or postmarked by the 30th day before an election at which you intend to vote. You will be notified by your county board of elections of the location where you vote. If you do not receive a notice following timely submission of this form, please contact your county board of elections.

Numbers 1 and 2 below are required by law. You must answer both of the questions for your registration to be processed.

Registering in Person

If you have a current valid Ohio driver's license, you must provide that number on line 10. If you do not have an Ohio driver's license, you must provide the last four digits of your Social Security number on line 10. If you have neither, please write "None."

Please see information on back of this form to learn how to obtain an absentee ballot.

Registering by Mail

If you register by mail and do not provide either an Ohio driver's license number or the last four digits of your Social Security number, you must enclose with your application a copy of one of the following forms of identification:

Current and valid photo identification, a military identification, or a current (within the last 12 months) utility bill, bank statement, government check, paycheck, or government document (other than a notice of voter registration mailed by a board of elections) that shows the voter's name and current address.

Residency Requirements

Your voting residence is the location that you consider to be a permanent, not a temporary, residence. Your voting residence is the place in which your habitation is fixed and to which, whenever you are absent, you intend to return. If you do not have a fixed place of habitation, but you are a consistent or regular inhabitant of a shelter or other location to which you intend to return, you may use that shelter or other location as your residence for purposes of registering to vote. If you have questions about your specific residency circumstances, you may contact your local board of elections for further information.

Your Signature

In the area below the arrow in Box 14, please write your cursive, hand-written signature or make your legal mark, taking care that it does not touch the surrounding lines so when it is digitally imaged by your county board of elections it can effectively be used to identify your signature.

WHOEVER COMMITS ELECTION FALSIFICATION IS GUILTY OF A FELONY OF THE FIFTH DEGREE

I am: Registering as an Ohio voter Updating my address Updating my name

1. Are you a U.S. citizen? Yes No
 2. Will you be at least 18 years of age on or before the next general election? Yes No
 If you answered NO to either of the questions, do not complete this form.

3. Last Name		First Name	Middle Name or Initial	Jr., II, etc.
4. House Number and Street (Enter new address if changed)		Apt. or Lot #	5. City or Post Office	6. ZIP Code
7. Additional Mailing Address (if necessary)			8. County (where you live)	
9. Birthdate (MM/DD/YYYY) (required)	10. Ohio Driver's License number OR Last Four Digits of Social Security number (one form of ID required to be listed or provided)		11. Phone Number (voluntary)	
12. PREVIOUS ADDRESS IF UPDATING CURRENT REGISTRATION - Previous House Number and Street				
Previous City or Post Office		County	State	
13. CHANGE OF NAME ONLY Former Legal Name			Former Signature	

14. I declare under penalty of election falsification I am a citizen of the United States, will have lived in this state for 30 days immediately preceding the next election, and will be at least 18 years of age at the time of the general election.

Your Signature



Date

(MM/DD/YYYY)

FOR BOARD USE ONLY SEC4010 (rev. 4/15)
City, Village, Twp.
Ward
Precinct
School Dist.
Cong. Dist.
Senate Dist.
House Dist.

**TO ENSURE YOUR INFORMATION IS RECEIVED,
PLEASE DO THE FOLLOWING:**

1. Print this form.
2. Make sure all required fields are complete.
3. Sign and date your form.
4. Fold and insert your form into an envelope.
5. Mail your form to your county board of elections.

For your county board's address please visit www.OhioSecretaryofState.gov/boards.htm

If you have additional questions, please call the office of the Ohio Secretary of State at (877) SOS-OHIO (877-767-6446).

HOW TO OBTAIN AN OHIO ABSENTEE BALLOT

You are entitled to vote by absentee ballot in Ohio without providing a reason. Absentee ballot applications may be obtained from your county board of elections or from the Secretary of State at: www.OhioSecretaryofState.gov or by calling (877) 767-6446.

OHIO VOTER IDENTIFICATION REQUIREMENTS

Voters must bring identification to the polls in order to verify identity. Identification may include current and valid photo identification, a military identification, or a copy of a current (within the last 12 months) utility bill, bank statement, government check, paycheck, or other government document (other than a notice of voter registration mailed by a board of elections) that shows the voter's name and current address. Voters who do not provide one of these documents will still be able to vote by providing the last four digits of the voter's Social Security number and by casting a provisional ballot pursuant to R.C. 3505.181. For more information on voter identification requirements, please consult the Secretary of State's website at: www.OhioSecretaryofState.gov or call (877) 767-6446.

**WHOEVER COMMITS ELECTION FALSIFICATION IS GUILTY OF A
FELONY OF THE FIFTH DEGREE.**