

## Aplicación para VIDA

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Número de móvil o teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección de correo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
País de residencia: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social o ITIN: \_\_\_\_\_  
Idioma preferido para correspondencia del programa: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Menos de 18 años en entrada: Sí\_\_ No\_\_

**\*\*Por favor, elija sus respuestas para las preguntas siguientes\*\***

**Raza:**

Nativo de Alaska      Asiático      Negro/afroamericano      Nativo de Hawaii/otra de Las Islas Pacíficas  
Blanco      Nativo americano      otro/multiple \_\_\_\_\_

**Hispánico:**

sí      no

**Género:**

masculino      femenino      otro

**El nivel más alto de educación completada:**

Los grados K-5      Los grados 6-8      Escuela secundaria (incompletada)      Bachillerato  
GED/Preparatoria      Universidad (incompletada)      Certificado de dos años (colegio técnico)  
Graduado de Universidad      Algunos estudios postgrados      Título postgrado

**Tipo de hogar:**

Persona única      Dos o más adultos sin niños      Dos padres      Madre soltera  
Padre soltero      Otro tipo: \_\_\_\_\_

**Estado civil:**

Divorciado/a      Casado/a      Unión civil      Separado/a      Soltero/a      Viudo/a

**Estado educativo:**

No matriculado      Matriculado, de medio tiempo  
Matriculado, a jornada completa

**Tipo de vivienda:**

Dueño      Inquilino      Joven viviendo con familiar      Desamparado  
Hogar de grupo      Otro: \_\_\_\_\_

**Banco o cooperativa de crédito:** \_\_\_\_\_

\*Por favor, elija de filiales aprobadas por VIDA

**Estado de trabajo:** Empleado tiempo completo (35-40) Empleado tiempo parcial Estudiante  
Empleado más que tiempo completo (41+horas/semana) Desempleado- incapacidad Jubilado  
Desempleado- buscando trabajo Desempleado- voluntario Desempleado- no especificado

---

**Estado de trabajador agrícola:** Trabajador agrícola Trabajador agrícola migrante  
Trabajador agrícola de temporada No es trabajador agrícola

---

Cuantos adultos están viviendo en el hogar? (18+ años) \_\_\_\_\_  
Cuantos jóvenes están viviendo en el hogar? (menores de -18 años) \_\_\_\_\_  
Personas total en el hogar: \_\_\_\_\_

**Ingreso familiar e información de altos ingresos**

Provea documentación de ingreso a su especialista de cuenta

**Candidato:**

Ingresos anuales, sueldos, bonificaciones y comisiones: \$ \_\_\_\_\_  
Ingreso anual de negocio/ingreso de trabajo por cuenta propia: \$ \_\_\_\_\_  
Pensión anual/retiro: \$ \_\_\_\_\_  
Seguro de desempleo anual: \$ \_\_\_\_\_  
Otras Fuentes de ingreso (no SSI o SSDI): \_\_\_\_\_  
Cantidad anual de otro ingreso: \$ \_\_\_\_\_

**Otro familiar:**

Ingresos anuales, sueldos, bonificaciones y comisiones: \$ \_\_\_\_\_  
Ingreso anual de negocio/ingreso de trabajo por cuenta propia: \$ \_\_\_\_\_  
Pensión anual/retiro: \$ \_\_\_\_\_  
Seguro de desempleo anual: \$ \_\_\_\_\_  
Otras Fuentes de ingreso (no SSI o SSDI): \_\_\_\_\_  
Cantidad anual de otro ingreso: \$ \_\_\_\_\_

**Activos+**

1. Dinero en efectivo \_\_\_\_\_
  2. Certificados de depósito \_\_\_\_\_
  3. Cuenta de ahorros \_\_\_\_\_
  4. Cuenta de ahorros para niños \_\_\_\_\_
  5. Cuenta corriente \_\_\_\_\_
  6. Valor de casa \_\_\_\_\_
  7. Valor de negocios/inventario \_\_\_\_\_
  8. Cuenta de empresa \_\_\_\_\_
  9. Acciones/bonos \_\_\_\_\_
  10. Retiro (401k, IRA, etcetera) \_\_\_\_\_
  11. Otras inversiones \_\_\_\_\_
  12. Otros Activos \_\_\_\_\_
  13. Coche 1: más valioso \_\_\_\_\_
  14. Coche 2: \_\_\_\_\_
  15. Coche 3: \_\_\_\_\_
- Total de Activos  
Menos línea 13  
Menos línea 6  
Activos elegibles para IDA \_\_\_\_\_

**Pasivos-**

- 16. Impuestos no pagados \_\_\_\_\_
- 17. Dinero debido a amigos y familiares \_\_\_\_\_
- 18. Cuota alimentaria no pagada \_\_\_\_\_
- 19. Deuda de tarjeta de crédito \_\_\_\_\_
- 20. Deuda de tarjeta de tienda (Sears etcetera) \_\_\_\_\_
- 21. Hipoteca pendiente \_\_\_\_\_
- 22. Deuda de empresa \_\_\_\_\_
- 23. Deuda médica \_\_\_\_\_
- 24. Línea de crédito personal \_\_\_\_\_
- 25. Préstamo estudiantil \_\_\_\_\_
- 26. Otro \_\_\_\_\_
- 27. Vehículo 1 (préstamo) \_\_\_\_\_
- 28. Vehículo 2 (préstamo) \_\_\_\_\_
- 29. Vehículo 3 (préstamo) \_\_\_\_\_
- Total de pasivos \_\_\_\_\_
- Menos línea 27 \_\_\_\_\_
- Menos línea 21 \_\_\_\_\_
- 31. Pasivos elegible para IDA \_\_\_\_\_

Total de Activos (línea 30) – total de pasivos (línea 31) = altos ingresos aptos de IDA

\*\*\*por favor, circunde sus respuestas para las preguntas siguientes

- ¿Tiene seguro mediante Oregon Health Plan? sí no
- ¿Tiene seguro de salud? sí no
- ¿Tiene seguro de vida? sí no
- ¿Alguién en su hogar recibe cuidado de los niños provisto por el trabajo? sí no
- ¿Alguién en su hogar recibe almuerzo gratis o a precio reducido en la escuela? sí no
- ¿Alguién en su hogar recibe el “State Working Family Child Tax Credit” (crédito tributario del estado para familias trabajadoras)? sí no
- ¿Recibe beneficios de rehabilitación vocacional? sí no
- ¿Recibe su hogar ayuda federal para alojamiento? sí no
- ¿Actualmente recibe “food stamps” (cupones de alimentos)? sí no
- ¿Alguién en su hogar recibe WIC? sí no
- ¿Alguién en su hogar recibe asistencia energética para personas de bajo ingresos (LIHEAP)? sí no
- ¿Recibe TANF? sí no
- ¿Ha sido receptor de TANF o AFDC anteriormente? sí no
- ¿Tiene niños en su hogar que participan en programa “Head Start”? sí no
- En los 12 meses anteriores, ¿ha recibido alguien en su hogar asistencia de emergencia para comida? sí no
- En los 12 meses anteriores, ¿ha recibido alguien en su hogar ingreso el crédito fiscal estatal o federal por ingresos del trabajo (EITC)? sí no
- ¿Vive en una reserva india? sí no
- ¿Es usted joven de crianza? sí no
- ¿Recibe SSI o SSDI (seguro social)? sí no
- ¿Ha participado en un programa de IDA? sí no
- ¿Actualmente está inscrito en un programa de IDA? sí no
- ¿Es usted un veterano? sí no
- ¿Se identifica con una discapacidad? sí no
- ¿Ha usado depósito directo para su paga? sí no
- Si sí, con qué organización y cuando \_\_\_\_\_

**Yo certifico que esta información es correcta** \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_ (fecha)