

## Preguntas Frecuentes y Consejos para la Solicitud de IDA de CASA of Oregon

Gracias por dedicar este momento para llenar una solicitud para el programa de IDA. Le aseguramos que toda la información introducida en este formulario es seguro y confidencial. Usaremos la información que nos ha proporcionado para determinar su elegibilidad y si se aprueba, para reunir su perfil demográfico y la mejor información de contacto. Al llenar esta solicitud, por favor conteste todas las preguntas, si un campo no le aplica a usted por favor escriba N/A. Si desea completar esta solicitud en casa por favor, asegúrese de hablar con su especialista sobre cómo regresar esta solicitud para su revisión (correo postal, correo electrónico, copia llevada a su oficina, etc).

### **¿Qué pasa si mi dirección está cambiando o cambiará en el futuro?**

Introduzca su dirección actual y asegúrese a actualizar su especialista de su nueva dirección.

### **¿Qué pasa si el banco que quiero no aparece en la lista de instituciones financieras autorizadas?**

Tenemos un contrato especializado con cada una de nuestras instituciones financieras asociadas. Estas son las instituciones más calificadas y capacitadas que serán capaces de ayudarlo con su IDA. En este momento por favor elija una institución financiera que figura en la lista aprobada.

### **¿Si tengo un patrimonio neto negativo podrá esto afectar mi elegibilidad para el programa?**

Tener un patrimonio neto negativo no afectará su elegibilidad.

### **¿Y si tengo SSI o SSDI?**

Seleccione Otro como el tipo de ingreso y escribo 0 (cero) como su ingreso bruto mensual y el ingreso anual. No es necesario presentar una carta por escrito detallando sus ingresos, pero por favor, proporcione su carta de beneficios. Ingreso de SSI y SSDI no se debe incluir en la solicitud, pero se puede utilizar para determinar la elegibilidad.

### **Tipos de Ingresos y Verificación de Ingresos**

Sueldos y salarios- Dos meses de talones de pago concurrentes

Autoempleo - Anexo C del año anterior y tres meses de documentación de movimiento de caja del negocio

Pensión - Declaración de impuestos del año anterior

Beneficios de desempleo - Carta de beneficios

Work Study - Carta de cantidad premiada

Otros - Carta detallando la naturaleza de su trabajo y su ingreso bruto mensual.

### **Otros materiales necesarios**

Declaración de impuestos del año anterior

Verificación de Residencia en Oregon (identificación del estado, licencia de conducir, contrato de alquiler, etc.)

### **Consejos para este formulario:**

- Todas las preguntas son obligatorias. Si la pregunta no le aplica a usted por favor escriba N/A.
- Por favor, imprima este formulario y llene a mano; si usted desea una versión en línea por favor póngase en contacto con su especialista.

Gracias, si usted tiene alguna pregunta por favor póngase en contacto con su especialista.



Solicitud de participación en  
VIDA  
o el  
Programa de Ahorros Igualados para la Universidad (MCSP)



Para que su solicitud sea considerada, los siguientes elementos deben estar conectados al paquete final del participante. **Todas las preguntas deben ser contestadas.**

- Dos meses de talones de pago concurrentes
- SSI or SSDI carta de beneficios, carta de beneficios de desempleo o verificación de otros ingresos (si le aplica)
- Declaración de impuestos del año anterior
- Anexo C y tres meses de documentación de movimiento de caja (solo para ingreso de negocio)
- Verificación de Residencia de Oregon (identificación del estado, licencia de conducir, contrato de alquiler, etc.)

¿Con qué proveedor está trabajando?

### Información General del Solicitante

Nombre completo \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_  
 SSN o ITIN: \_\_\_\_\_ Teléfono principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Para qué bien está interesado en ahorrar? (Por favor, elija sólo una):

- Compra de Vivienda
- Educación secundaria
- Rehabilitación de Vivienda
- Desarrollo de Pequeño Negocio
- Desarrollo de Fuerza Laboral

¿Si **Educación**, a qué universidad va a asistir?

¿Si **Educación**, va a ser un estudiante de primera generación?

¿Si **Negocio**, qué va a comprar con su IDA?

### Información demográfica del Solicitante

Género \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil:

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

Etnicidad:

- Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro/afroamericano
- Nativo americano
- Blanco
- Nativo de Hawaii/otra de Las Islas Pacíficas
- Otro/Múltiple: \_\_\_\_\_

Hispano:  Sí  No

País de origen: \_\_\_\_\_

Idioma para correspondencia:

- Español
- inglés
- Ruso
- Otro: \_\_\_\_\_

### Información demográfica del Solicitante (continuado)

Tipo de Hogar:

- Persona única    Dos o más adultos sin niños    Dos padres    Madre soltera    Padre soltero

Otro: \_\_\_\_\_

Trabajador agrícola:

- Por Temporada    Migrante    No es trabajador agrícola

Veterano: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda:

- Dueño    Inquilino    Joven viviendo con familia    Desamparado    Hogar de grupo

Otro: \_\_\_\_\_

¿Joven? (18 o menos) \_\_\_\_\_ ¿Es un niño acogido? \_\_\_\_\_ ¿Se identifica con tener una discapacidad? \_\_\_\_\_

¿Vive en una reservación? \_\_\_\_\_

¿Qué institución financiera quiere usar? \* \_\_\_\_\_

**Patrimonio Neto del Hogar - Activos y Pasivos de todos los miembros del hogar del solicitante**

Activos

Efectivo: _____	Cuenta de ahorros (no en IDA): _____
Cuenta de ahorros infantil/CDs: _____	Cuenta de cheques: _____
<b>Utilice el valor determinado para impuestos, una evaluación reciente, o una estimación razonable para determinar el valor de su hogar</b>	
¿Es usted propietario de una vivienda? _____	Valor de primera casa o condominio: _____
	Valor de segunda casa of condominio: _____
<b>Por favor use Kelly Blue Book <a href="http://www.kbb.com">www.kbb.com</a>, NADA <a href="http://www.nada.com">www.nada.com</a> o una estimación justa para determinar el valor de su auto(s)</b>	
¿Es usted propietario de un vehículo? _____	Valor de primer vehículo (más valioso): _____
Valor de segundo vehículo: _____	Valor de tercer vehículo: _____
¿Es usted propietario de un negocio? _____	Valor de cueta de empresa: _____
Valor de los activos del negocio y inventario: _____	¿Tiene cuenta de jubilación/bonos o acciones? _____
Valor de cuenta de jubilación (401k, IRA etc.): _____	Valor de acciones y bonos: _____
Certificados de depósito: _____	Otras inversiones: _____
Otros activos: _____	
	Total de activos _____

**Menos el Valor de la primera vivienda, primer vehículo, y hasta \$60,000 de su cuenta de jubilación:**

Activos elegibles para IDA:

Pasivos

**Por favor, utilice el balance de su estado de cuenta de la hipoteca más reciente (s). Si hay varios embargos preventivos en el hogar, sumelos.**

Hipoteca pendiente para primer casa: _____	Hipoteca pendiente para segunda casa: _____
<b>Por favor, utilice el balance de su préstamo de declaración de auto más reciente (s).</b>	
Deuda de primer vehículo: _____	Deuda de segundo vehículo: _____
Deuda de tercer vehículo: _____	Deuda de tarjeta de credito: _____
Deuda medica: _____	Préstamo estudiantil: _____
Dinero debido a amigos y familiares: _____	Pagos atrasados de manutención de menores: _____
Impuestos no pagados: _____	Deuda de credito de tienda: _____
Línea de crédito personal: _____	Deuda de empresa: _____
Otras deudas: _____	
	Total de deudas: _____

**Menos hipotecas pendiente de la primera casa y deuda de primer vehículo:**

Deudas elegibles para IDA:

Activos elegibles para IDA:

Deudas elegibles para IDA:

Patrimonio Neto Elegible:

### Ingreso familiar-Ingresos de todos los miembros de la familia del solicitante

¿Cuántas personas reciben ingresos en el hogar?: \_\_\_\_\_

**Adjunte 2 meses de documentación de ingreso concurrente de todos las personas que reciben ingresos en el hogar.**

Dentro de cada tipo de ingreso, por favor indique si le pertenece al solicitante o un miembro del hogar. Después, seleccione el tipo de ingreso y escriba la cantidad mensual y anual bruto recibido. Haga esto para cada miembro del hogar que recibe ingresos. Si ha seleccionado Otro como su tipo de ingresos, por favor provea una carta detallando la naturaleza de su trabajo y su ingreso bruto mensual. Por favor, adjunte una hoja separada si se requieren más filas.

Ganador de Ingreso	Tipo de Ingreso	Ingreso Bruto Mensual	Ingreso Bruto Anual
			Ingresos totales: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

### Información Miscelánea

¿Ha usado depósito directo? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos adultos están viviendo en el hogar? (18+ años): \_\_\_\_\_

Cuántos jóvenes están viviendo en el hogar? (menores de 18 años): \_\_\_\_\_ Total de personas en el hogar: \_\_\_\_\_

Nivel más alto de educación:

- Grados K-5  
  Grados 6-8  
  Escuela secundaria (incompleta)  
  Bachillerato  
  GED  
 Universidad (incompleta)  
  Certificado de dos años (colegio técnico)  
  Graduado de Universidad  
 Algunos estudios postgrados  
  Título postgrado

Estado Universitario:

- No matriculado  
  Matriculado medio tiempo  
  Matriculado tiempo completo

Estado laboral:

- Empleado tiempo completo (41+ horas/semana)  
  Desempleado- buscando trabajo  
 Empleado tiempo completo (35-40 horas/semana)  
  Desempleado- incapacitado  
 Empleado tiempo parcial  
  Desempleado- voluntario  
 Estudiante  
  Desempleado- no especificado  
 Jubilado

### Información Miscelánea (continuado)

¿Es usted un empleado, la familia de un empleado o voluntario de una agencia que ofrece actualmente las cuentas IDA? \_\_\_\_\_

Si ha contestado que sí a la pregunta anterior, por favor indique qué agencia: \_\_\_\_\_

¿Está inscrito en un programa IDA? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha inscrito en un programa IDA? \_\_\_\_\_

¿Ha solicitado recientemente para una cuenta IDA otra agencia? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, con qué agencia y cuando: \_\_\_\_\_

### Servicios de Apoyo del Solicitante

¿Usted o alguien en su hogar, recibió algo de lo siguiente en los últimos 12 meses?:

Crédito fiscal estatal or federal por ingresos del trabajo (EITC)

No Eligible     Pagos Recibidos     Eligible, pero no ha recibido pagos     Desconocido

TANF:

TANF destinatario     TANF destinatario anterior     No recibe TANF     Desconocido

Otro apoyo (marque todo lo que le corresponda):

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ayuda federal de vivienda                | <input type="checkbox"/> Almuerzo gratis o a precio reducido en la escuela    | <input type="checkbox"/> Asistencia de emergencia para comida    |
| <input type="checkbox"/> Estampillas de alimentos                 | <input type="checkbox"/> WIC  | <input type="checkbox"/> Head Start                              |
| <input type="checkbox"/> Oregon Health Plan                       | <input type="checkbox"/> Asistencia energética para personas de bajo ingresos | <input type="checkbox"/> Beneficios de rehabilitación vocacional |
| <input type="checkbox"/> Cuidado de niños provisto por el trabajo | <input type="checkbox"/> State Working Family Child Care Tax Credit           | <input type="checkbox"/> Otros apoyos                            |

### Situación Financiera Actual del Solicitante

¿Ha obtenido un informe de crédito en el último año? \_\_\_\_\_ ¿Hay algún juicio pendiente en contra suya? \_\_\_\_\_

¿Está usted parte de una demanda? \_\_\_\_\_ ¿Está obligado a pagar la pensión alimenticia o manutención de menores? \_\_\_\_\_

Cuentas de IDA están sujetos a embargo por la ley. Si usted cree que usted podría estar sujeto a embargo, tenga en cuenta que su cuenta IDA puede estar en riesgo.

### Certificación

Entiendo que la información anterior se mantendrá confidencial y sólo será utilizada para los fines de la aplicación de los programas de VIDA o MCSP. Certifico que la información proporcionada y las declaraciones son verdaderas a lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha:

\_\_\_\_\_  
Padre, madre o tutor del solicitante si es menor de 18 años

\_\_\_\_\_  
Fecha:

### Sólo uso de la Oficina

Notas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

He revisado y verificado la residencia del solicitante y su edad. Yo afirmo que esta solicitud es completa y todos los siguientes documentos requeridos están incluidos con este paquete de solicitud.

- Declaración de impuestos del año anterior
- Verificación de Residencia en Oregon (identificación del estado, licencia de conducir, contrato de alquiler, etc.)
- Verificación de ingresos de todas las personas con ingresos en el hogar.

Este solicitante será parte de nuestra Fuente de Financiamiento- Paso 2

\_\_\_\_\_

Fecha:

\_\_\_\_\_

Firma de Especialist de IDA

\_\_\_\_\_

Nombre de Especialist de IDA

\* Las cuatro páginas de esta solicitud se deben presentar con el paquete de solicitud.