# DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LLENAR SOLICITUD DE SECCIÓN 8

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Todos** los documentos deben ser entregados al momento de llenar la solicitud. Debe presentar original y entregar **copia de los documentos**. Los documentos pasan a ser parte del expediente de solicitud y no tienen devolución.

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos Requeridos** | **Comentarios** |
| * Certificado de Nacimiento de todos los miembros de la familia (nuevo formato)
 |  |
| * Tarjeta de Seguro Social de todos los miembros de la familia
 |  |
| * Certificación médica (incapacitados o mayores de 65 años y tiene gastos médicos recurrentes no cubiertos por el plan médico) Incapacitados deben presentar evidencia de la misma.
 |  |
| * Certificado de matrimonio (Si es divorciado(a) entregar sentencia del tribunal, si es viudo(a) el certificado de defunción) o carta donde explique su estado civil
 |  |
| * Identificación con foto (mayores de 18 años)
 |  |
| * Retrato de la composición familiar
 |  |
| * Certificado de Buena Conducta (mayores de 18 años)
 |  |
| * Certificación de Negativa del CRIM `(mayores de 21 años)
 |  |
| * Dos (2) cartas de referencias personales (no familiares)
 |  |
| * Verificación de crédito (Ej. préstamo o colmado) y/o Carta del último arrendador donde residió y/o reporte de crédito (puede utilizar *www.annualcreditreport.com* da acceso gratis al informe crediticio una vez al año)
 |  |
| * Otro documento especial requerido:
 |  |

(Favor de traer este documento al momento de llenar la solicitud).

|  |
| --- |
| **Verificación de Ingresos** (las que apliquen) |
| * Declaración Jurada si trabaja por su cuenta (Carta donde certifique a que se dedica, horas de trabajo e ingreso)
 |  |
| * Verificación de Empleo por el Patrono
 |  |
| * Certificación del Desempleo
 |  |
| * Pensión Alimenticia - ASUME (de no estar por ASUME, carta de padre/madre que certifique cantidad y datos de contacto)
 |  |
| * Certificación de Asistencia Económica - PAE
 |  |
| * Certificación de Asistencia Nutricional –PAN
 |  |
| * Carta del Beneficio del Seguro Social (pensión)
 |  |
| * Pensión de Veterano, Fondo del Seguro, Retiro, ELA, Incapacidad u otro tipo de pensión o beneficio
 |  |
| * Ayuda Económica Familiar – carta por parte del familiar contribuyente en la que indique que tipo de ayuda y cantidad provee a la familia solicitante.
 |  |
| * Evidencia de Activos (Ej. cuenta de ahorro o cheque, etc.)
 |  |

**IMPORTANTE:** Luego de ser evaluada su solicitud se le indicará mediante carta si cualifica o no cualifica bajo los requisitos de elegibilidad del Programa de Sección 8. **De ser afirmativa la respuesta, usted recibirá un turno en la Lista de Espera.**

**Para más información**

* Teléfono: 787-851-1025, ext. 122, 107, 117, 118, 125
* Email: *seccion8mcr@yahoo.com*
* Fax: 787-851-8553

Nombre del Técnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Orientación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_