

ASISTENCIA EN EFECTIVO PARA REFUGIADOS SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN PARA PARTICIPANTES DEL PROGRAMA

Para continuar recibiendo pagos puntuales de Asistencia en Efectivo para Refugiados (RCA, por sus siglas en inglés), complete, firme, feche y devuelva esta Solicitud de Recertificación a su trabajador de caso antes de que finalice su período de recertificación.

Nombre del cliente: _____

Número de extranjero (*alien*) del cliente: _____

Autorización de contacto

Proporcione a la Agencia de Reubicación Local la mejor información de contacto para comunicarse con usted, en caso de que tengan preguntas de seguimiento, ya que esto le ayudará a procesar su recertificación. Al proporcionar su información de contacto a continuación, usted autoriza a la Agencia de Reubicación Local a comunicarse con usted por teléfono, correo electrónico, mensaje de texto o a dejar un mensaje telefónico con respecto a su solicitud.

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ Marque la casilla para texto

Dirección de correo electrónico: _____

Por favor, complete la siguiente información según su leal saber y entender:

	Sí	No
1) ¿Alguien se unió a su hogar este mes?		
2) ¿Algún miembro del hogar incluido en su solicitud de Asistencia en Efectivo para Refugiados (RCA) se mudó fuera de Arizona este mes?		
3) Proporcione su dirección actual, incluido el nombre de la calle, la ciudad, el código postal y el número de apartamento, si corresponde.		
4) Si es un entrante cubano o haitiano, o tiene estatus de libertad condicional, ¿algún miembro de su hogar, en lo que respecta a RCA, ha recibido una orden de deportación por parte de un juez de inmigración de los Estados Unidos? <i>No aplica para aquellos que no sean cubanos o haitianos.</i>		
5) ¿Algún miembro de su hogar incluido en su solicitud RCA ha recibido autorización de empleo?		
6) ¿Algún miembro de su hogar, en lo que respecta a RCA, recibe actualmente algún otro tipo de asistencia en efectivo emitida por el gobierno, como Ingresos del Seguro Social, Seguro de Incapacidad del Seguro Social o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)?		
7) ¿Usted o algún miembro de su hogar, en lo que respecta a RCA, ha trabajado este mes o ha estado empleado? En caso afirmativo, proporcione prueba de los ingresos del miembro o miembros del hogar durante el mes anterior mediante nóminas, extractos bancarios o un formulario de declaración de ingresos.		
8) ¿Han cambiado los gastos de su hogar, en lo que respecta a RCA, desde el mes pasado? En caso afirmativo, proporcione prueba de ese cambio mediante copias de los contratos de alquiler, facturas, recibos o un formulario de certificación de presupuesto.		

CERTIFICACIÓN**Por favor lea atentamente, firme y feche. Al firmar este formulario:**

Entiendo que al firmar esta solicitud de recertificación bajo pena de perjurio, que:

- He leído, o me han leído, la información de esta solicitud de recertificación y mis respuestas a las preguntas de esta solicitud de recertificación.
- Declaro que la información proporcionada es completamente exacta y veraz según mi leal saber y entender.
- Entiendo que proporcionar declaraciones falsas o engañosas o tergiversar, ocultar o retener información para establecer la elegibilidad para RCA es un fraude y estará sujeto a acciones legales y a la recuperación de pagos excesivos de los beneficios recibidos.

PARA SEGUIR RECIBIENDO BENEFICIOS, DEBE FIRMAR Y FECHAR ESTA SOLICITUD ANTES DEL ÚLTIMO DÍA DE SU PERIODO DE RECERTIFICACIÓN.

Nombre del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma de recibo del contratista de admisión: _____ Fecha: _____