

Declaración del Solicitante

Nombre: _____

ID de participante: _____ (para introducirse por el personal una vez que esté disponible)

Certifico que la información que proporciono en este documento, incluso los Anexos _____, es verdadera y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que mi declaración puede ser necesaria para ayudar a establecer mi elegibilidad para los servicios de los programas para adultos, trabajadores desplazados o jóvenes de la WIOA.

Reconozco que la información falsificada o fraudulenta resultará en el rechazo de este documento, y puede llevar a la inelegibilidad o terminación del programa de la WIOA, procesamiento y/o sanciones permitidas por la ley.

Si es necesario, use el espacio a continuación (1) para proporcionar información adicional relacionada con el estado o característica que está certificando en los Anexos 1, 2 y/o 3 o (2) para verificar otro estado o característica, incluso ser veterano. o cónyuge elegible; persona desempleada de larga duración; trabajador agrícola migrante estacional; o un padre soltero al ingresar al programa.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

A llenarse si el solicitante es menor de 18 años (recomendado):

Entiendo que al firmar a continuación, corroboro la información proporcionada en este documento y le otorgo al solicitante juvenil mi permiso para participar en el programa para jóvenes del Título I de la WIOA.

Nombre del padre/tutor legal/adulto responsable: _____

Firma: _____

Fecha: _____

(Llene y ponga sus iniciales en las declaraciones a continuación si le corresponden a usted y a su solicitud.)

Situación de vivienda

_____ Soy una persona que se encuentra sin hogar¹.

Dominio del idioma inglés

_____ Tengo capacidad limitada para hablar, leer, escribir o comprender el idioma inglés y cumplo al menos una de las dos condiciones siguientes:

_____ Mi lengua materna es un idioma distinto al inglés.

_____ Vivo en un entorno familiar o comunitario donde un idioma distinto al inglés es el idioma dominante.

¹ Una persona sin hogar cumple con la definición de persona de bajos ingresos según la sección 3(36)(A)(iii) de WIOA.

(Llene y ponga sus iniciales en las declaraciones a continuación si le corresponden a usted y a su solicitud.)

Situación escolar

Yo *(ponga sus iniciales en una):*

Estoy asistiendo a la escuela primaria, secundaria o preparatoria, en persona o en línea *(o durante el receso escolar, incluso las vacaciones de verano, pero planea regresar a la escuela después del receso escolar).*

Estoy asistiendo a la escuela postsecundaria.

Estoy asistiendo a un programa escolar alternativo.

No estoy asistiendo a la escuela, pero tengo un diploma de escuela preparatoria o su equivalente.

No estoy asistiendo a la escuela y no tengo un diploma de escuela preparatoria o su equivalente.

"Barreras de elegibilidad" para jóvenes

Yo *(ponga sus iniciales en cualquiera que corresponda):*

Tengo entre 14 y 24 años y (i) brindo cuidado de custodia/sin custodia a uno o más dependientes menores de 18 años o (ii) una persona embarazada.

Actualmente estoy en cuidado bajo crianza temporal o soy alguien que ya no está en cuidado bajo crianza temporal.

Soy alguien que ha estado sujeto a cualquier etapa del proceso de justicia penal por cometer una infracción por causa de estatus o un acto delictivo o que requiere asistencia para superar las barreras al empleo resultantes de un antecedente de arresto o condena.

Tengo entre 14 y 21 años, que asiste a la escuela, personas de bajos ingresos y alguien que necesita asistencia adicional para completar un programa educativo o para conseguir o mantener un empleo.

Tengo entre 16 y 24 años, no asisto a la escuela y necesito asistencia adicional para ingresar o completar un programa educativo, o para conseguir y mantener un empleo.*

Un joven que se encuentra sin hogar.

*(*Nota: A los efectos de establecer la elegibilidad, un joven que no asiste a la escuela y que necesita "asistencia adicional" debe ser de bajos ingresos según [20 CFR 681.210\(c\)\(9\)](#). Esta Declaración del Solicitante **no** valida el estatus de bajos ingresos, sino que está destinada a ayudar a verificar que un joven necesita "asistencia adicional", según lo definido por el Área Local. El personal debe remitirse a TEGL 23-19, Cambio 3, para la documentación que valida el estatus de bajos ingresos.)*

(Llene y ponga sus iniciales en las declaraciones a continuación si le corresponden a usted y a su solicitud.)

Trabajador desplazado

_____ Me despidieron o forme parte del recorte de personal (*o recibí un aviso de despido o recorte de personal*), y

- **Tengo derecho a recibir compensación por desempleo** o he agotado el derecho a recibir compensación por desempleo; y
- Es poco probable que regrese a mi industria u ocupación anterior.²

_____ Me despidieron o forme parte del recorte de personal (*o recibí un aviso de despido o recorte de personal*), y

- **No tengo derecho a recibir compensación por desempleo** debido a ingresos insuficientes o porque mi empleo no estaba cubierto por las leyes de desempleo de Arizona;
- He estado empleado durante _____ (días, semanas o meses);³ y
- Es poco probable que regrese a mi industria u ocupación anterior.

_____ Me despidieron o forme parte del recorte de personal (*o recibí un aviso de despido o recorte de personal*) debido al **cierre permanente de la planta o instalación o al recorte de personal sustancial**.

_____ Estaba empleado en una instalación donde el empleador hizo un **anuncio general** del cierre de la instalación **dentro de 180 días**.

_____ Estaba empleado en una instalación donde el empleador hizo un **anuncio general** del cierre de la instalación.

_____ **Trabajaba por cuenta propia** (*incluso como agricultor, ganadero, pescador o trabajador por obra*) y estoy desempleado debido a las condiciones económicas generales de la comunidad donde vivo o debido a desastres naturales.

_____ Soy una **ama de casa desplazada**. He estado brindando servicios no remunerados a miembros de mi familia en el hogar y

- He dependido de los ingresos de otro miembro de la familia pero ya no me sustentan esos ingresos; y
- Estoy desempleado o subempleado y tengo dificultades para obtener o mejorar un empleo.

_____ Soy una **ama de casa desplazada**. He estado brindando servicios no remunerados a miembros de mi familia en el hogar y

- Soy **cónyuge dependiente de un miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo**; y
- Nuestros ingresos familiares se reducen significativamente debido a un despliegue, un llamado u orden al servicio activo, un cambio permanente de estación o la muerte o discapacidad del miembro del servicio relacionada con el servicio; y
- Estoy desempleada o subempleada y tengo dificultades para obtener o mejorar un empleo.

_____ Soy **cónyuge** de un miembro de las **Fuerzas Armadas en servicio activo**. He experimentado una pérdida de empleo como resultado directo de la reubicación para dar cabida a un cambio permanente en el lugar de deber de mi cónyuge.

_____ Soy cónyuge de un miembro de las **Fuerzas Armadas en servicio activo**. Estoy **desempleado o subempleado** y tengo dificultades para obtener o mejorar un empleo.

En relación con mi(s) declaración(es) anterior(es), mi último día de trabajo fue el _____ (fecha del desplazamiento, si corresponde).

2 La política estatal describe cuándo se considera que es poco probable que una persona regrese a una industria u ocupación anterior.

3 Los proveedores de servicios determinarán caso por caso si una persona ha estado empleada durante un tiempo suficiente para demostrar su apego a la fuerza laboral.

Instrucciones para el personal

- Esta declaración del solicitante o certificación por cuenta propia puede usarse para verificar la información con el fin de determinar la elegibilidad y/o validar los datos. Esta declaración del solicitante puede usarse para la validación de datos *si*
 - La certificación por cuenta propia es una documentación fuente aceptable para el elemento de datos (*es decir, situación, característica o información del solicitante*);
 - El solicitante no puede presentar otros tipos de documentación fuente aceptable para un elemento de datos específico; y
 - La recopilación de otros tipos de documentación fuente retrasaría innecesaria o irrazonablemente la inscripción al programa o la prestación de servicios.
- Si se *cumplen* las condiciones anteriores
 - Los solicitantes pueden dar fe de *cualquiera* de los elementos de datos o información de este documento.
 - Esta declaración del solicitante o cualquier otra manera certificación por cuenta propia es, por sí sola, documentación fuente suficiente.
- Consulte la política estatal pertinente para obtener información adicional, incluso la definición de términos (*por ejemplo, adulto responsable*).
- La información contenida en esta declaración del solicitante debe usarse únicamente para los fines previstos y protegerse **contra divulgación no autorizada**.