



Home Energy Assistance Program (HEAP)
DOCUMENTATION REQUIREMENTS

Date: _____

Case Number: _____

Applicant's Name: _____

Applicant's Address: _____

YOU **MUST** PROVIDE PROOF FOR THE ITEMS CHECKED BELOW. BRING THE PROOF NO LATER THAN _____ OR YOUR APPLICATION **MAY BE DENIED**.

ADDRESS (Where you now live)

You must provide one or more of the following:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Current rent receipt with the name and address | <input type="checkbox"/> Utility Bill |
| <input type="checkbox"/> Copy of lease with address | <input type="checkbox"/> Mortgage payment books/receipts with address |
| <input type="checkbox"/> Water, sewage, or tax bill | <input type="checkbox"/> Homeowners insurance policy |
| | <input type="checkbox"/> Deed |

ALL PEOPLE IN YOUR HOUSEHOLD

You must provide one or more of the following for each person in your household:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Birth certificate | <input type="checkbox"/> Social Security card |
| <input type="checkbox"/> Baptismal certificate | <input type="checkbox"/> Driver's license |
| <input type="checkbox"/> School records | <input type="checkbox"/> Marriage certificate |

SOCIAL SECURITY NUMBER

You must provide proof of a Social Security Number for each person in your household:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Social Security card | <input type="checkbox"/> Official correspondence from Social Security Administration |
|---|--|

VULNERABILITY

You must provide proof of vulnerability (children under 6 years of age, adults 60 years of age or older, or anyone with a permanent disability). To do so, you must provide one or more of the following for the vulnerable members of your household.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Birth certificate | <input type="checkbox"/> Passport |
| <input type="checkbox"/> Copy of benefit check | <input type="checkbox"/> Driver's license |
| <input type="checkbox"/> Baptismal certificate with date of birth | <input type="checkbox"/> Written statement of eligibility for benefits |
| <input type="checkbox"/> Award letter | <input type="checkbox"/> Other _____ |

FUEL/UTILITY BILLS

- If you pay a fuel or utility bill, bring a copy of your most recent fuel/utility bill or a statement from your vendor.
- If you pay for neither heat nor utilities, bring a statement from your landlord that indicates heat and utilities are included in your rent.

INCOME

You must provide proof of income for all household members who receive any type of income, earned or unearned, including but not limited to:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pay stubs for the most recent four weeks | COPY OF MOST RECENT CHECK OR AWARD LETTER |
| <input type="checkbox"/> If self-employed, business records for the most recent three months or most recently filed federal tax form | <input type="checkbox"/> Social Security/Supplemental Security Income (SSI) |
| <input type="checkbox"/> Rental income receipts for previous 12 months | <input type="checkbox"/> Veteran's Benefits |
| <input type="checkbox"/> Child support or alimony checks | <input type="checkbox"/> Pensions |
| <input type="checkbox"/> Bankbook/dividend or interest statement | <input type="checkbox"/> Worker's Compensation/Disability |
| <input type="checkbox"/> Statement from roomer/boarder | <input type="checkbox"/> Verification of Unemployment Insurance Benefit amount |
| <input type="checkbox"/> Other _____ | <input type="checkbox"/> Educational Grants/Loans |

RESOURCES (For emergency applications only)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cash | <input type="checkbox"/> IRA accounts |
| <input type="checkbox"/> Checking and/or savings account balances | <input type="checkbox"/> Lump sums from sale of property or insurance settlements. |
| <input type="checkbox"/> Stocks/bonds | <input type="checkbox"/> Other _____ |
| <input type="checkbox"/> Time Deposit Certificates | |

Depending on your circumstances, additional documentation may be required.

Return Information to: _____

If you have any questions, please call _____.

Attention: _____



Home Energy Assistance Program

Programa de Subsidio de Energía para el Hogar (HEAP)
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Fecha: _____

Número de caso: _____

Nombre del solicitante: _____

Dirección del solicitante: _____

USTED **DEBE** SOMETER COMPROBANTES DE LOS FACTORES INDICADOS EN LAS CASILLAS MARCADAS A CONTINUACIÓN. TRAIGA CONSIGO LOS COMPROBANTES A MÁS TARDAR PARA EL _____. SINO LO HACE, SU SOLICITUD **PUEDA SER RECHAZADA**.

<p>DOMICILIO (donde usted vive actualmente) Usted debe presentar uno o más de los siguientes documentos:</p> <p><input type="checkbox"/> Recibo actual de alquiler con su nombre y domicilio</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del contrato de alquiler con domicilio indicado</p> <p><input type="checkbox"/> Factura del agua, aguas negras o pago de impuestos</p>		<p><input type="checkbox"/> Factura de servicios públicos</p> <p><input type="checkbox"/> Libreta de pagos de hipoteca / recibos con domicilio impreso</p> <p><input type="checkbox"/> Póliza de seguro de vivienda propia</p> <p><input type="checkbox"/> Escrituras</p>
<p>REFERENTE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR Usted debe presentar uno o más de los siguientes documentos para cada persona en su hogar:</p>		
<p><input type="checkbox"/> Partida de nacimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Fe de bautismo</p> <p><input type="checkbox"/> Registros escolares</p>	<p><input type="checkbox"/> Tarjeta del Seguro Social</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de conductor</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de matrimonio</p>	
<p>NÚMERO DE SEGURO SOCIAL Usted debe mostrar comprobante de número de seguro social de cada persona del grupo familiar:</p> <p><input type="checkbox"/> Tarjeta del Seguro Social</p> <p><input type="checkbox"/> Correspondencia oficial de la Administración del Seguro Social</p>		
<p>VULNERABILIDAD Usted debe proveer prueba de vulnerabilidad (se refiere a niños menores de 6 años de edad, adultos de 60 años de edad o mayores, o cualquier persona con una incapacidad permanente). Para ello debe presentar uno o más de los siguientes documentos para cada miembro vulnerable del grupo familiar.</p>		
<p><input type="checkbox"/> Partida de nacimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del cheque de beneficios</p> <p><input type="checkbox"/> Fe de bautismo con fecha de nacimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Carta de adjudicación de beneficios</p>	<p><input type="checkbox"/> Pasaporte</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de conductor</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración por escrito de habilitación para beneficios</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	
<p>FACTURAS DE ENERGÍA O SERVICIOS PÚBLICOS</p> <p><input type="checkbox"/> Si usted paga facturas de energía o de servicios públicos, traiga la factura de energía o de servicios públicos más reciente, o una carta del suministrador.</p> <p><input type="checkbox"/> Si no paga calefacción ni servicios públicos, traiga una carta del arrendador, en la cual indique que los gastos de calefacción y los de servicios públicos están incluidos en su alquiler.</p>		
<p>INGRESOS Usted tiene que someter comprobante de ingresos para cada miembro de su grupo familiar que recibe algún tipo de ingresos devengados o no devengados, entre los cuales se cuentan los siguientes, sin carácter limitativo:</p>		
<p><input type="checkbox"/> Talones de pagos de las últimas cuatro semanas</p> <p><input type="checkbox"/> Si trabaja por cuenta propia someta resúmenes comerciales de los últimos tres meses</p> <p><input type="checkbox"/> Ingresos de alquiler de los últimos 12 meses</p> <p><input type="checkbox"/> Cheques de sustento de menores o pensión conyugal</p> <p><input type="checkbox"/> Libreta bancaria, estado de cuentas de dividendos o intereses</p> <p><input type="checkbox"/> Carta del inquilino / pensionista</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	<p>COPIA DEL CHEQUE O CARTA DE ADJUDICACIÓN MÁS RECIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> Seguro Social / Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)</p> <p><input type="checkbox"/> Beneficios de veterano</p> <p><input type="checkbox"/> Pensiones</p> <p><input type="checkbox"/> Indemnización del trabajador / Incapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> Verificación del monto del beneficio del seguro de desempleo</p> <p><input type="checkbox"/> Subsidios / préstamos para fines educativos</p>	
<p>RECURSOS (sólo para solicitudes de emergencia)</p> <p><input type="checkbox"/> Dinero en efectivo</p> <p><input type="checkbox"/> Saldo de la cuenta de cheques y/o de ahorros</p> <p><input type="checkbox"/> Acciones / bonos</p> <p><input type="checkbox"/> Certificados de depósito a plazo fijo</p>	<p><input type="checkbox"/> Cuentas IRA</p> <p><input type="checkbox"/> Suma global por venta de bienes o indemnización única de un seguro</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	
<p>Dependiendo de sus circunstancias, puede que se requiera documentación adicional.</p>		
<p>Devuelva la Información a: _____</p>		
<p>Si tiene preguntas, llame al: _____</p>	<p>Atención: _____</p>	