

APLICACIÓN PARA REDUCCIÓN DE PAGO



Con el interés de no excluir a nadie por falta de recursos financieros, nosotros ofrecemos una reducción de pago para quienes la necesiten. El monto de esta reducción se determina de acuerdo a su necesidad y a la cantidad solicitada por usted. Nosotros valuaremos su necesidad basados en la información aquí provista y en una posible entrevista con usted. El pago de \$125.00 o de la suma pactada debe efectuarse antes de la conferencia. **Usted debe juntar una copia de la licencia de conducir, identidad estatal o algún otro documento que incluya su firma.**

SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE PAGO

Cantidad solicitada: \$	Fecha de hoy:
-------------------------	---------------

INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre del Participante:		Teléfono:
Fecha de nacimiento:	Fecha de delito:	de Escuela:
Nombre del Padre:		de casa:
Fecha de nacimiento:	Seguro Social:	de trabajo:
Domicilio:		celular:
Ciudad:	Estado:	Código postal:

¿Cuánto tiempo ha vivido en este domicilio?

Razón por la que solicita esta reducción:

INFORMACIÓN DE EMPLEO DE PADRES/GUARDIANES

Marque los apoyos que actualmente recibe:

Cupones de Alimentos (Food Stamps)	TANF	Apoyo Familiar (Child Support)
Compensación (Workers Comp.)	Desempleo	Beneficios de Seguro Social

Otro-Por favor explique:

Domicilio del Empleador:		¿Cuánto tiempo?
Nombre del Supervisor:		
Teléfono:	E-mail:	Fax:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Tipo de empleo:	Salario por Hora:	Ingreso mensual:

Padres/guardianes con empleos adicionales: detállelos en "Otras fuentes de ingreso" en la página siguiente.

INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL PARTICIPANTE

Empleador principal:		
Domicilio del Empleador:		¿Cuánto tiempo?
Nombre del Supervisor:		
Teléfono:	E-mail:	Fax:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Tipo de empleo:	Salario por Hora:	Ingreso mensual:

APLICACIÓN PARA REDUCCIÓN DE PAGO



OBLIGACIONES FINANCIERAS

Gastos/Cuentas (renta, préstamos, etc.)		Promedio Mensual de Gastos o Balance actual (si existe)	Pago Mensual

Use el dorso de esta página para describir obligaciones adicionales.

OTRAS FUENTES DE INGRESOS PARA PADRES/ GUARDIANES / PARTICIPANTE

Descripción del Ingreso	Cantidad	Padres/Guardianes/Participante

¿Cuál es el total de los ingresos anuales del hogar?	
¿Cuántas personas son apoyadas por los ingresos totales de su casa?	

FIRMAS

Autorizo a LCJP a verificar la información provista en este formulario con respecto a mis ingresos, mi crédito y mi historia laboral.

Firma del participante:	Fecha:
Firma del padre/guardián:	Fecha:

NOTA: Al firmar usted manifiesta haber provisto al mejor de su conocimiento información que es verdadera y detallada al momento de completar este formulario. Si antes o durante este programa usted se da cuenta de que alguno de los datos reportados es erróneo o si su situación financiera cambia, con su firma usted acuerda informar a LCJP de esos cambios o correcciones antes de que el programa sea completado. Si, a criterio de LCJP, esto altera su elegibilidad para esta reducción de pago, le notificaremos y esperamos que tome responsabilidad por algunos o todos los costos de participación.

PRIVACIDAD: LCJP y sus agencias colaboradoras mantendrán la información provista en forma confidencial. Esta información será utilizada únicamente para evaluar su elegibilidad para la reducción de pago del programa. La información provista y los resultados de nuestra verificación podrán ser compartidos con la agencia referente.

VERIFICACIÓN: La reducción de pago será ofrecida y la información provista será verificada en base a los datos provistos y a la entrevista. Si por cualquier razón LCJP o sus agencias colaboradoras descubren que usted ha provisto información errónea o fraudulenta, le cobraremos el costo total de esta conferencia. Usted acuerda que LCJP a las personas o entidades listadas en este formulario para requerir confirmación de cualquier información que haya provisto. Mantendremos confidencial las razones de nuestros requerimientos.

ESPACIO PARA USO DE LCJP

Suma aprobada:	Coordinador(a) de caso:	Fecha:
----------------	-------------------------	--------