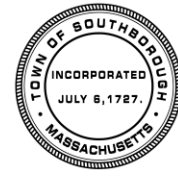


FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



Estimado residente de Southborough:

Gracias por su interés en el Programa de Asistencia Financiera de los Servicios para Jóvenes y Familias de Southborough. Adjunto encontrará el formulario de solicitud de asistencia financiera, junto con una guía rápida diseñada para ayudarlo a comprender el proceso y preparar la documentación necesaria antes de presentar su solicitud.

Esta solicitud se utiliza para determinar la elegibilidad para múltiples programas y servicios patrocinados por el municipio y es válida una vez por año calendario, independientemente de su participación o elegibilidad en años anteriores. Nuestro objetivo es garantizar que los residentes de Southborough puedan acceder a programas de apoyo a través de un único punto de contacto, de manera respetuosa, confidencial y adaptada a diversas situaciones financieras.

La guía rápida adjunta proporciona una descripción general de los programas que se ofrecen a través de esta solicitud, los tipos de documentación que se pueden requerir y cómo se determina la elegibilidad. Revisar la guía detenidamente antes de enviar su solicitud puede ayudar a evitar demoras, ya que las solicitudes incompletas o la falta de documentación pueden afectar el tiempo de procesamiento o la determinación de la elegibilidad.

Toda la información compartida con Southborough Youth & Family Services se trata con la máxima confidencialidad. La documentación de respaldo se utiliza únicamente para verificar la elegibilidad y no se conserva en su expediente confidencial. La solicitud incluye una sección de autorización para compartir información: para gestionar la asistencia de programas proporcionados por otros departamentos municipales u organizaciones colaboradoras, necesitaremos confirmar su estado de elegibilidad y, si corresponde, el nivel de beneficios con una persona de contacto designada en el departamento u organización correspondiente que proporciona dicha asistencia. No se comparte ninguna otra información personal a menos que usted lo solicite por escrito.

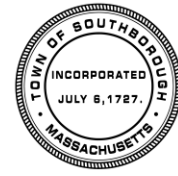
Una vez que recibamos su solicitud completa y los documentos justificativos, el personal los revisará de inmediato y se pondrá en contacto con usted directamente para informarle sobre los siguientes pasos o cualquier información adicional que pueda ser necesaria.

Si tiene preguntas, necesita ayuda para completar la solicitud o desea recibir orientación sobre su situación particular, no dude en ponerse en contacto con los Servicios para Jóvenes y Familias de Southborough. Nuestro personal está a su disposición para brindarle apoyo durante todo el proceso.

Saludos cordiales,

Servicios para Jóvenes y Familias de Southborough
21 Highland Street
Southborough, MA 01772
(508) 481-5676

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



GUÍA RÁPIDA: SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA

1. Qué abarca esta aplicación

Programas determinados únicamente por los criterios de elegibilidad (no se trata de un nivel de descuento).

- Programa Deseos de Invierno: asistencia para familias durante la temporada navideña con regalos y otros artículos de primera necesidad.
- Fondo de emergencia/Asistencia del fondo fiduciario- Asistencia para necesidades temporales como reparación de automóviles, cortes de electricidad/calefacción, gastos médicos, etc.

Programas con descuento (hasta un 90% de descuento, se requiere presentar el formulario de declaración de impuestos 1040)

- Becas para campamentos de verano
 - Recreación de Southborough
 - Campamento de verano de San Marcos
 - Campamento de verano de la escuela Fay
 - Campamento de verano de jornada extendida de Southborough
- Programas RAP de recreación de Southborough

2. Lo que debes presentar

Requerido para TODOS los solicitantes

- Solicitud completada
- Prueba de residencia en Southborough (2 documentos)
- Verificación de ingresos: ELIJA UNA OPCIÓN (consulte más información en el punto n.º 3)
 - Documentación de los beneficios públicos actuales.
 - **O** el formulario de impuestos 1040 más reciente (o extractos bancarios de los últimos dos meses si no se presentó declaración de impuestos)
 - Explicación de las circunstancias atenuantes

*Se requiere el formulario 1040 más reciente si solicita participar en los programas de descuentos (becas para campamentos y programas RAP de actividades recreativas), ya que se utiliza para determinar el nivel de beneficios.

3. ¿Qué determina la elegibilidad?

Además de ser residente de Southborough, puedes cumplir los requisitos de una de estas tres maneras:

A. Elegibilidad para beneficios

Si recibe beneficios de SNAP, SSI/SSDI, MassHealth, Sección 8, etc.

B. Requisitos de ingresos

Basado en el tamaño del hogar y las pautas de ingresos estatales.

C. Circunstancias atenuantes

Ejemplos: pérdida reciente del empleo, enfermedad, dificultades financieras repentinas.

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



4. Cómo se utiliza su información

- Los documentos justificativos se utilizan únicamente para fines de verificación.
- Los documentos de verificación se devuelven, se destruyen o se eliminan.
- Solo se conserva una copia de su solicitud en los archivos confidenciales.
- Solo se comparten con los departamentos/organizaciones asociados el nombre del solicitante, la información de contacto y el estado de elegibilidad.
- Puede revocar el consentimiento para compartir información por escrito en cualquier momento.

5. Plazos para la revisión de solicitudes

- FS revisa su solicitud.
- Recibirá una llamada telefónica con información sobre su estado en un plazo de 2 días hábiles.

6. Cómo enviar su solicitud y los documentos justificativos

OPCIÓN 1: Envíe su solicitud de forma segura en línea a través de DocuSign (la opción más rápida).

- Sitio web del pueblo de Southborough
 - Departamentos
 - Seguridad y salud pública
 - Servicios para jóvenes y familias
 - Servicios basados en las necesidades: Desplácese hacia abajo hasta encontrar el formulario de "Solicitud de asistencia financiera".

OPCIÓN 2: Presente copias impresas de su solicitud y los documentos justificativos en persona en la oficina de Servicios para Jóvenes y Familias de Southborough.

Southborough Youth & Family Services
21 Highland Street, Southborough, MA
Mon–Thu: 8:30–4:00 • Fri: 8:30–12:00
508-481-5676

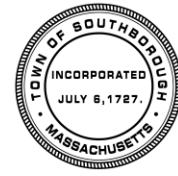
Posibilidad de entrega por la tarde con cita previa.

*No recomendamos enviar su solicitud por correo postal ni por correo electrónico por motivos de privacidad y seguridad.

¿Necesitas ayuda con esta aplicación?

Comuníquese con la oficina de Servicios para Jóvenes y Familias de Southborough al (508) 481-5676.

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



Por favor, marque todos los programas a los que le interesa postularse en 2026:

Programas determinados únicamente por los requisitos de elegibilidad (sin niveles de descuento; es posible que no se requiera el formulario 1040).

- ☐ Programa de Deseos de Invierno
- ☐ Asistencia del fondo de emergencia/fondo fiduciario

Programas con descuento basado en los ingresos (hasta un 90% de descuento, se requiere la presentación del formulario de impuestos 1040)

- ☐ Becas para campamentos de verano
 - Recreación de Southborough
 - Campamento de verano de San Marcos
 - Campamento de verano de Fay School
 - Campamento de verano de jornada extendida de Southborough
- ☐ Programas RAP de recreación de Southborough

SECCIÓN I — INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre del solicitante: _____

Pronombres preferidos (opcional): _____

Fecha de nacimiento: _____

Idiomas que habla (indique su idioma principal): _____

Mejor número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección de residencia principal: _____

Tiempo de residencia en esta dirección: _____

¿Es usted el propietario o inquilino de esta vivienda? _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Estado civil: _____

Situación laboral y horas semanales: _____

Miembros del hogar:

- Número de miembros de la familia a tiempo completo: _____
- Número de miembros del hogar a tiempo parcial: _____
- # Dependientes: _____

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

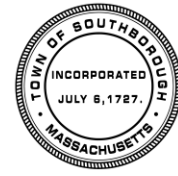


Tabla de miembros del hogar

Por favor, enumere a todas las personas que viven en su hogar, incluyéndole a usted.

REQUERIDO			DATOS DEMOGRÁFICOS (OPCIONAL)			
Nombre	Fecha de nacimiento	Situación laboral	Género	Carrera	Origen étnico (Hispano o no hispano)	¿Identidad LGBTQ+?

☐ Marque aquí si hay otros miembros de la familia que figuran en una página aparte.

SECCIÓN II — VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Para ser elegible, los solicitantes deben presentar dos documentos que muestren su nombre completo y su dirección en Southborough. La documentación aceptable incluye:

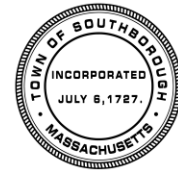
- Documento de identidad emitido por el gobierno (licencia de conducir, pasaporte, identificación militar)
- Factura de servicios públicos
- Factura de tarjeta de crédito
- Extracto bancario o carta del banco.
- Nómina o recibo de sueldo
- Carta oficial de una autoridad pública (por ejemplo, un tribunal)
- Póliza de seguro de vehículo o de vivienda
- Contrato/extracto de alquiler o hipoteca



Recopile/cargue aquí sus dos documentos de verificación de residencia:

UPLOAD 1 | UPLOAD 2

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



SECCIÓN III — PRUEBAS DE LA NECESIDAD

Puede cumplir los requisitos a través de cualquiera de los siguientes criterios (A, B o C; elija uno):

A. Elegibilidad automática a través de beneficios

Si recibe alguno de los beneficios que se mencionan a continuación, presente un documento de verificación que indique claramente su nombre y una fecha dentro del año calendario actual.

Beneficios aceptados y comprobante

- **Desempleo:** comprobante actual de UI Online o carta de DUA.
- **Exención de impuestos:** carta municipal actual
- **SSA, SSI, SSDI, SSP:** carta de concesión actual, extracto de beneficios o comprobante de pago.
- **SNAP/EAEDC:** comprobante de verificación o extracto de beneficios actual de DTA.
- **TANF:** carta de concesión actual o comprobante de beneficios.
- **Ayuda para combustible:** carta de concesión actual
- **WIC:** carta de concesión actual
- **MassHealth:** carta de elegibilidad actual
- **Sección 8 / Ayuda para el alquiler:** carta de concesión actual



Recopile/Suba aquí su documento de verificación de beneficios:

UPLOAD

B. Requisitos de ingresos (si NO recibe beneficios)

Si no recibe los beneficios mencionados en el apartado A, puede que cumpla los requisitos según sus ingresos familiares. Para verificar sus ingresos, presente su formulario de declaración de impuestos 1040 más reciente.

Tabla de requisitos de ingresos *Adaptada de las directrices de ingresos del programa de asistencia energética para el hogar del estado de Massachusetts.

# en el hogar	Criterios de elegibilidad de ingresos
1 persona en casa	\$59,739 o menos
2	\$78,336
3	\$96,805
4	\$116,245
5	\$134,902
6	\$153,555
7	\$155,500
8	\$158,900
9	\$162,300

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



Ingresos brutos anuales del hogar: _____

Si no presentó su declaración de impuestos, explique el motivo:



Recopile/Suba su formulario de impuestos 1040 aquí:

UPLOAD

*Si no dispone de declaración de impuestos, por favor, suba los extractos bancarios de dos meses consecutivos.

C. Circunstancias atenuantes

Si no cumple los requisitos a través de las Secciones A o B, aún puede ser elegible si cumple con lo siguiente:

- Pérdida reciente de empleo
- Enfermedad o crisis médica
- Fallecimiento en el hogar
- Caída repentina de los ingresos
- Otras dificultades importantes

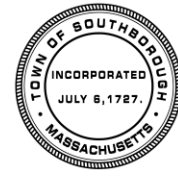
Describe su situación:



Recopile/cargue los documentos justificativos (opcional):

SUBIR

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



SECCIÓN IV — DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE BENEFICIOS

(Solo para programas de descuento: becas para campamentos y programa RAP)

Si solicitas un programa con descuento, la siguiente tabla determina el nivel de beneficios que te corresponde:

# en el hogar	Nivel 1 (90% de descuento)	Nivel 2 (50% de descuento)	Nivel 3 (25% de descuento)
1	\$51,777	\$55,719	\$59,739
2	\$67,709	\$73,000	\$78,336
3	\$83,641	\$90,252	\$96,805
4	\$99,573	\$107,671	\$116,245
5	\$115,504	\$125,247	\$134,902
6	\$131,436	\$142,611	\$153,555
7	\$134,423	\$146,000	\$155,500
8	\$137,410	\$149,500	\$158,900
9	\$140,397	\$153,000	\$162,300
10	\$143,385	\$156,000	\$166,000

Recopile/Suba el formulario 1040 aquí:

(si no se ha presentado ya en un paso anterior)

SUBIR



SECCIÓN V — DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Certifico que toda la información proporcionada es precisa, según mi leal saber y entender.

Autorizo a Southborough Youth & Family Services a compartir información únicamente cuando sea necesario con los departamentos colaboradores que administran la asistencia solicitada. Entiendo que puedo revocar esta autorización por escrito en cualquier momento.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

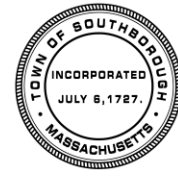
Además, autorizo a YFS a comunicarse directamente con el departamento municipal o el proveedor correspondiente que administra el programa que he seleccionado.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

OPCIONAL: Autorizo al personal de Southborough Youth and Family Services a comunicarse conmigo por correo electrónico con respecto a mi solicitud. Entiendo que no se puede garantizar la confidencialidad en las comunicaciones por correo electrónico.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION



Información adicional (Opcional)

¿Hay algo más que les gustaría que tuviéramos en cuenta?

FOR INTERNAL USE ONLY - upload this application to client file, discard/return all supporting documents

Date complete application was received: _____ Date application reviewed/voted: _____

Applicant was found:

- ☐ Eligible based on
 - ☐ Benefits
 - ☐ Income Level
 - ☐ Extenuating Circumstances
- ☐ In-eligible

Support offered:

- ☐ Summer Camp Scholarships
- ☐ Southborough Recreation RAP Programs
 - Discount level: _____
- ☐ Winter Wishes Program
- ☐ Emergency Fund/Trust Fund
 - Amount approved: _____
 - Vendor: _____

Evidence of Need verification

Applicant provided these documents with name and date of issue to verify income:

- ☐ Unemployment
- ☐ Tax abatement
- ☐ SSA, SSI, SSDI, and SSP
- ☐ SNAP/EAEDC
- ☐ TANF
- ☐ Fuel Assistance
- ☐ WIC
- ☐ MassHealth
- ☐ Section 8/ Housing or Rental Assistance
- ☐ Medicaid
- ☐ Other: _____
- ☐ 1040- income level on 1040 (line 9): _____

Extenuating Circumstances documentation: _____

Verification of residence

Applicant provided these two forms of identification with name and address:

- ☐ A government issued ID - driver's license, passport, military ID
- ☐ A utility bill – electric bill, water bill, etc.
- ☐ A credit card bill or statement.
- ☐ A bank statement.
- ☐ A one-off bank letter.
- ☐ A paycheck.
- ☐ A letter from a public authority, e.g. a court.
- ☐ An insurance policy for your car or home.
- ☐ A rental or mortgage contract or statement.

Verified by: _____

Applicant # assigned: _____