

Staff Use Only:

TANF Eligible Adults: _____

TANF Eligible Children: _____

Form Reviewed By:
_____**Programa de Desvío de Violencia Doméstica
TANF Formulario de Determinación de Elegibilidad**

Instrucciones: *Conteste, por favor, todas las preguntas que apliquen al hacer una marca de cotejo (✓) en la respuesta adecuada. Luego, firme el formulario y ponga la fecha. Gracias.*

1. Si no tiene niños, ¿está embarazada en este momento?

Sí No

(Si no tiene niños y la respuesta a la pregunta anterior es No, usted no es elegible para el Programa de Desvío, y no necesita completar el resto del formulario.)

2. ¿Está actualmente ubicada en un refugio o una institución o recibe servicios de extensión?

Refugio o institución Servicios de extensión 3. ¿Recibe actualmente su familia asistencia económica de Bienestar - Programa de Transición (o salarios en el pasado) o el Programa de Cuidador Relativo? *(Si es así, usted es elegible automáticamente para participar en el Programa de Desvío.)*Sí No **Si su respuesta es sí, no necesita responder a las preguntas numero 4 y 5. Por favor, marque con el tamaño de su hogar la tabla abajo.**4. ¿Está el ingreso familiar en un nivel de pobreza de **menos de 200%** (vea la tabla inferior)? *(Nota: Cuando se reciben servicios en un refugio o institución, el ingreso se calcula a base del **ingreso accesible** que usted recibe mientras participa en el Programa de Desvío de Violencia Doméstica)*Sí No

5. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?

Sí No

200% del FPL por el número de personas en su familia (fecha de efectividad: 1 de julio de 2020)
(Para hogares mayores de 10 personas, añade \$747 al mes ó \$8,960 al año por cada miembro del hogar).

Ingreso	Número de miembros en el hogar e ingreso familiar									
Número de miembros	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mensualmente	\$2,127	\$2,904	\$3,660	\$4,417	\$5,174	\$5,930	\$6,687	\$7,444	\$8,200	\$8,957
Anualmente	\$25,760	\$34,840	\$43,920	\$53,000	\$62,080	\$71,160	\$80,240	\$89,320	\$98,400	\$107,480

Nombre del participante: _____

Name(s) of Child (ren) Nombre(s) del niño(de los niños): _____

Firma del participante _____

Fecha _____

*El tamaño de la familia se refiere al padre o la madre o al responsable del cuidado de la familia y a los niños que viven en el mismo hogar. Cualquiera otra persona que viva en el hogar no se considera un miembro de la familia para fines de la determinación TANF de elegibilidad.

Reminder to Center: Advocates are to verify ONLY the completion of the form. Fold to cover signature and names. Secure with tape or staples.