



COMMUNITY OF FAITH UNITED REFERENCIA DE DIVULGACION

El proposito de el programa de auto-dependencia de la Comunidad de Fe Unida (COFU) es para asistir aquellos que en realidad tengan la necesidad y deseen ser auto-dependentes. Usted a sido referido a COFU porque expreso una necesidad por servicios.

Los servicios son proveidos a todo aquel que desee ser auto-dependiente, sin ninguna discriminacion ya sea de sexo, edad, raza, o religion.

La asistencia podra ser lograda ofreciendole a ser conectado con un mentor el cual trabajara con usted pro un ano, para que establezca metas y guiarlo con recursos que le ayudaran a alcanzar sus metas establecidas.

Esta referencia es para _____ el dia _____ de _____ 201_

Cliente

Y ha sido referido por _____ organizacion (# _____)

Iglesia u Organizacion

Firma _____ telefono _____

Representante de la Ighlesia U Organizacion

E-mail (Opcional) _____

Comenzando el 1ro de Abril del 2010 todos los clientes que apliquen para uno de los programas de COFU seran requeridos de comprobar los ingresos cuando atiendan a una de las visitas. Prueba de ingresos puede ser afirmada ya sea por una declaracion de el banco, una carta de beneficios de desempleo, carta de el Seguro Social. Prueba de ingresos debe ser proveida por cada miembro de la casa que este aplicando para algun programa de COFU.

Prueba de ingresos para todos los beneficios seran basados en los ingresos de la casa al 185% de el nivel de pobreza federal o menos:

Cantidad de habitants en la casa	Ingresos Netos Mensuales
1	\$1,604
2	\$2,158
3	\$2,714
4	\$3,269
5	\$3,824
6	\$4,379
7	\$4,934
8	\$5,489
Cada Persona Adicional	\$ 555

Si usted esta recibiendo asistencia publica por medio de TANF(Asistencia Temporal para Familias Necesitadas), LEAP(Asistencia de Energia para Bajos Ingresos), Food Stamps(Estampillas), o Medicaid traiga una carta para confirmer estos beneficios.