



PROSPERITY WORKS SOLICITUD PARA CUENTA DE AHORRO INDIVIDUAL

<u>Solicitante</u>			
Nombre:	Inicial:	Apellido:	
Fecha de nacimiento:	# Seguridad Social:	# de Tribu	
Dirección:			
Ciudad:	Estado: NM	Código Postal:	
Condado:			
Teléfono:	Celular:		
Correo Electrónico:			
Seleccione como desea ser contactado:			
Teléfono	Mensaje de texto	Correo electrónico	
<u>Contactos:</u> (Alguien que no viva con usted)			
Nombre:	Iniciales:	Apellido:	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono:	Celular:		
Correo electrónico:			

¿Ha usado depósito directo para su cheque de pago? Si No

- Genero:** Masculino Femenino Transgenero
- Raza/Etnia:** Afroamericano Asiático Americano/Isleño Pacifico Caucásico
- Hispano Nativo Americano Otra _____
- Estado Civil:** Soltero (nunca ha estado casado) Casado Separado
- Divorciado Viudo Otro _____

Estado Laboral:

(Marque todos los que apliquen) Empleado de tiempo completo Medio tiempo Retirado Estudiante
Desempleado Auto-empleado Negocio propio Otro _____

Escolaridad Completada:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Completo Kínder a 5 grado | <input type="checkbox"/> Carrera técnica (2 años de Universidad) |
| <input type="checkbox"/> Completo 6-8 grado | <input type="checkbox"/> Certificado Universitario |
| <input type="checkbox"/> Completo 9-11 grado | <input type="checkbox"/> Postgrado |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria/GED | <input type="checkbox"/> Certificado de Postgrado |
| <input type="checkbox"/> Universidad | <input type="checkbox"/> Certificado de Vocacional |



PROSPERITY WORKS SOLICITUD PARA CUENTA DE AHORRO **INDIVIDUAL**

Ubicación residencial al momento de inscribirse: (Determinado por población)

Área Urbana Menor – Albuquerque (área metropolitana con una población entre 50,000-1,000,000.)

Área Rural (menos de 50,000) Área Remota (menos de 2,500)

Información del Hogar:

Para propósitos de esta aplicación, un hogar se define como unidad donde económicamente dependen unos de otros. Si usted es económicamente independiente a los otros miembros del hogar o hace su declaración de impuestos de manera independiente, usted se considera como su propio hogar. Si es este su caso, no es necesario que incluya la información financiera de los demás miembros del hogar. **En caso de que el número de integrantes del hogar de esta solicitud sea diferente a los que se encuentran en su formato de declaración de impuestos, favor de explicar.**

Mencione todas las personas que vivan con usted, su edad y parentesco. Indique si alguno de ellos recibe algún ingreso mensual (y favor de traer su declaración de impuestos):

¿Fue jefe(a) de familia en su última declaración de impuestos? Si No

Número de adultos viviendo con usted: _____

Número de niños menores de 18 años viviendo con usted: _____

Número total de personas en su hogar: _____

Como usara su cuenta ahorro: Casa Educación Negocio Indeciso

Ingresos:

Mencione su ingreso mensual: Ha recibido algún ingreso: Si No

	Ingreso mensual bruto (antes de impuestos)		
	Ingreso mensual ganado por cuenta propia (<i>por vender cosas que usted ha hecho, ejemplo: costuras, cuidado de niños, etc.</i>)		
	Ingreso mensual invertido		
	Ingresos mensuales brutos de los demás otros integrantes de su hogar que se encuentren actualmente laborando		
	Otro ingreso mensual recibido. No incluye pensiones alimenticias, SSI/SDI, o estampillas de comida.		
	Total de ingresos mensuales recibidos		
	Total de ingresos anuales recibidos (la cantidad mensual multiplicada por 12)		
	¿Cuál es su ingreso bruto ajustado que aparece en su formato de declaración de impuestos?		

Si actualmente no tiene ningún ingreso, en qué fecha esperarías recibirlo: _____



PROSPERITY WORKS SOLICITUD PARA CUENTA DE AHORRO INDIVIDUAL

Otros ingresos: los siguientes tipos de ingresos son requeridos solo para fines estadísticos, así que no serán usados para determinar elegibilidad:

Pensión para ex-cónyuge: \$ _____ Pensión alimenticia para hijos: \$ _____ SSI/SSD: \$ _____ Estampillas de comida: \$ _____

	<u>¿Actualmente es elegible?</u>	<u>¿Actualmente esta recibiendo?</u>	<u>¿Alguna vez ha recibido?</u>
TANF:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
EITC Estatal:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
EITC Federal:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Bienes: (Favor de proveer la documentación correspondiente para llenar esta hoja).

Bienes: ¿Es propietario de alguno de los siguientes?	Valor	Deudas	¿Cuál es la cantidad que debe en préstamos?
Casa (que usted posea)		Saldo de la hipoteca 1	
Una segunda casa		Saldo de la hipoteca 2	
Mencione todos los vehículos del hogar, según el valor del Kelly Blue Book. (El valor del 1^{er} Vehículo no será calculado.)			
1 ^{er} Vehículo		1 ^{er} Vehículo	
2 ^{do} Vehículo		2 ^{do} Vehículo	
3 ^{er} Vehículo		3 ^{er} Vehículo	
Propiedades que rente y/o terrenos		Deudas en otras propiedades y/o terrenos	
Fondos para el retiro		Recibos vencidos	
Valor de su negocio		Deudas del negocio	
Acciones/bonos, u otras inversiones		Deudas en tarjetas de crédito	
Cuentas de ahorro -- no IDA (si la cantidad es diferente de la que aparece en el estado de cuenta, favor de explicar)		Préstamos estudiantiles	
Cuentas de cheque (si la cantidad es diferente de la que aparece en el estado de cuenta, favor de explicar)		Cuentas medicas	
Bienes Totales		Deudas totales	



PROSPERITY WORKS SOLICITUD PARA CUENTA DE AHORRO INDIVIDUAL

Esta sección será completada por el personal autorizado

Bienes Totales	+ \$
Deudas Totales	- \$
Patrimonio (No podrá exceder los \$10,000.00)	= \$

PERMISOS Y FIRMAS:

Consentimiento del solicitante para el uso de información personal.

Comprendo que la información que he escrito en esta solicitud será confidencial. Autorizo que dicha información sea compartida por la organización administradora de IDA (Prosperity Works) según sea necesario.

Historial de crédito: Acepto que Prosperity Works revise mi historial crediticio en el momento que sea autorizado(a) para abrir mi cuenta IDA – Así como cuando vaya a realizar la compra de un bien, para que de esta manera quede establecido mi puntaje crediticio inicial y final.

Iniciales: _____

Cuenta de Ahorros Custodial: Acepto que Prosperity Works abra una cuenta de ahorros custodial en mi nombre.

Verificación de la Información: Al firmar a continuación, certifico que la información que he dado es verdadera. Que he detallado el estado financiero de mi hogar y he dado pleno conocimiento de mis cuentas bancarias. En caso, de haber dado intencionalmente información falsa o de no cumplir con los requerimientos necesarios para el este programa será negada mi participación.

Al firmar, estoy de acuerdo con todo lo establecido anteriormente.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha _____



PROSPERITY WORKS SOLICITUD PARA CUENTA DE AHORRO INDIVIDUAL

CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS

Por medio de la presente otorgo permiso a Prosperity Works y a los miembros de New Mexico Asset Consortium para el uso de mis fotografías y/o imágenes digitales e historia sin ningún tipo remuneración o pago. Entiendo que mis fotografías y/o imágenes digitales así como mi historia pueden ser editadas, copiada, exhibida, publicada o distribuida. Renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar en donde sean publicadas dichas imágenes. Además, renuncio al derecho de cualquier compensación derivado del uso de mi historia, fotografías y/o imágenes digitales. Entiendo que este material puede ser usado para diversos aspectos educativos sin restricciones geográficas.

Las fotografías y materiales escritos pueden ser usados para los siguientes propósitos:

- Presentaciones en conferencias
- Cursos o presentaciones educativas
- Presentaciones informativas
- Materiales educativos en línea

Al firmar este documento, entiendo que estoy otorgando permiso para que mis fotografías y/o imágenes digitales puedan ser expuestas electrónicamente ya sea por medio de internet o en materiales y presentaciones educativas. Seré consultado sobre el uso de mis fotografías o imágenes digitales para cualquier propósito que no sean los mencionados arriba.

No hay límite de tiempo en la validez de este documento, así como tampoco en los lugares donde estos materiales puedan ser distribuidos.

Al firmar este documento, reconozco que he leído y entiendo completamente la información anterior y estoy de acuerdo con ella. Por medio de la presente libero de cualquier reclamación en contra de cualquier persona u organización que utilice este material para propósitos educativos.

Nombre Completo _____

Dirección o apartado postal _____

Ciudad _____

Estado/Código Postal _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo Electrónico _____

Firma _____ Fecha _____

Si esta autorización fue obtenida de una persona menor de 19 años, también deberá ser firmada por el padre o tutor.

Padre o Tutor _____ Fecha _____