

# Requisitos para 2025

## Eres eligible para renovar tus servicios?

- Aplicado desde 2019 y actualmente se encuentra en la misma direccion.
- Si su direccion no a cambiado desde 2024.

## Si estas renovando tus servicios para 2025.

- INGRESO (2025 AWARD LETTER EJEMPLO: SS, SSDI, SSI).
- Los clients deben recibir su carta de concesion de la Oficina de Administracion del Seguro Social en elm es de Noviembre o Diciembre (conserva esta copia).
- Carta de Concesion de SNAP (si es aplicable)
- Carta de Concesion de Vivenda (si es aplicable)
- Cualquier otro ingreso que reciba el hogar, como (talons de cheques de los ultimos 30 dias a partir de la fecha de firma de la solicitud, manutencion infantile, reembolso de vivienda).

## Necesita completar una solicitud regular de 2025:

### Si nunca a recibido asistencia o se ha mudado desde 2024, debe completar la solicitud de renovacion.

- Certificado de nacimiento (necesario para todas las personas del hogar).
- Tarjeta de Seguro Social o documento legal (necesario para todas las personas del hogar).
- Licencia de conducir or identificacion (necesario para todos en el hogar mayores de 18). Asegurese de que la licencia de conducir o la identificacion no esten vencidas o no sean validas.
- Cualquier ingreso recibido por el hogar, como (SSI, SS, SSDI, talon de cheque de los ultimos 30 dias a partir de la fecha en que el cliente presento la solicitud, manutencion infantile, reembolso de vivenda).
- Carta de Concesion de SNAP (si es aplicable).
- Carta de Concesion de Vivienda (si es aplicable).

Descargo de responsabilidad: es posible que se requieran mas documentos en el momento de presentar la solicitud.

**Nota: Si tiene credito o saldo cero en su cuenta, no puede volver a presentar la solicitud hasta que se agote su credito y tenga una gactura que pagar.**

**Los estados de las solicitudes se actualizan semanalmente, no diariamente.**

- ❖ Texto para actualizacion de estado: 936.553.0318
- ❖ Texto para solicitar una solicitud por correo electronico: 936.221.8707
- ❖ Texto para solicitar una solicitud por correo: 936.221.8695
- ❖ Clientes pueden enviar aplicaciones por correo electronico: [programinfo@get-cap.org](mailto:programinfo@get-cap.org)
- ❖ Para programar un cita en persona: 936.720.7474
- ❖ Sitio Web: [www.get-cap.org](http://www.get-cap.org)

\*\*\*\*\*

**CLIMATIZACION**

**Climatizacion no incluye ventanas, puertas, techos, cableado o plomeria.**

- ❖ *Nuestro personal programa las evaluaciones por telefono y/o visitas domiciliarias. Despues de dos intentos de comunicarse sin respuesta, su solicitud sera rechazada.*
- ❖ *Cualquier cita Perdida para una evaluacion sin previo aviso hara que se rechace su solicitud. Se le permite reprogramar una vez. Cualquier intent posterior de reprogramar una evaluacion provocara que se rechace la solicitud.*
- ❖ *Cualquier hogar que se considere un riesgo para la salud y la seguridad de Nuestro personal o contratistas estara sujeto a una revision adicional a discrecion de GETCAP.*
- ❖ *Formulario de permiso del propietario-SOLO PARA INQUILINOS(consulte nuestro sitio web para solicitar una copia).*

***Debe incluir un mapa o una breve descripcion de su hogar en la pagina 3 de solicitud.***

**[POR FAVOR INCLUYA EL ENVIO APROPIADO – EL CORREO SIN FONDOS SUFICIENTES SERA DEVUELTO](#)**

**Greater East Texas Community Action Program  
PO Box 631938  
Nacogdoches, TX 75963**

Date Received

By: \_\_\_\_\_

Greater East Texas Community Action Program  
PO Box 631938  
206 Mimms Avenue  
Nacogdoches, TX. 75961



**Please check the program (s) you are applying**

<input type="checkbox"/> <b>Asistencia De Energia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Asistencia de Agua</b>	<input type="checkbox"/> <b>RISE (Manejo de Casos)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Climatizacion</b>	<input type="checkbox"/> <b>Head Start</b>	<input type="checkbox"/> <b>Otro</b>
---	--	--	---	--	--------------------------------------

Alguien en el hogar es un empleado, miembro de la junta, familiar, amigo, o ex miembro del personal del GETCAP?  Si  No En caso afirmativo, identifique el nombre y condado \_\_\_\_\_.

**2025 Renovacion**

Apellido del solicitante	Nombre del solicitante	Ultimos 4 digitos del numero de Seguro Social de solicitante:	Condado
Direccion fisica	Ciudad	Estado	Codigo postal
Direccion de envio (si es diferente)	Ciudad	Estado	Codigo postal
Numero de celular	Correo electronico	Numero de casa	Telefono de mensaje

GETCAP ha ayudado anteriormente a su hogar? Si es asi, indique su nombre y apellido:

**Indique los nuevos miembros de su hogar.**

Nombre: Apellido, Nombre, Inicial del Segundo nombre		Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Raza	Etnia	Genero
Discapacitado?	Veterano?	Nivel de Educacion	Relacion	Fuente de Seguro de Salud		Edad
Nombre: Apellido, Nombre, Inicial del Segundo nombre		Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Raza	Etnia	Genero
Discapacitado?	Veterano?	Nivel de Educacion	Relacion	Fuente de Seguro de Salud		Edad

**Para cualquier nuevo miembro de su hogar, envíe:**

- 1. Comprobante de ingresos (como carta de adjudicacion de 2024, talons de cheques de los ultimos 30 dias, desempleo, impresion de manutencion infantil de los ultimos 30 dias, carta de beneficios de TANF, etc.)**
- 2. Identificaiion para cualquier persona mayor de 18 anos o mayor.**
- 3. Tarjetas de Seguro social para todos los miembros del hogar (si es aplicable)**
- 4. Certificados de nacimiento de todos los miembros del hogar si nacieron en los EE. UU.**
- 5. Prueba de residencia para todos los miembros del hogar si nacieron fuera de los EE. UU.**

**Haganos saber si habia alguien en su hogar en 2022 que ya no esta en el hogar.**

Nombre: Apellido, Nombre, Inicial del Segundo nombre	Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Razon por ya no estar en el hogar
Nombre: Apellido, Nombre, Inicial del Segundo nombre	Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Razon por ya no estar en el hogar

# Pagina de Firma

Proveedores de Servicios Publicos	# de Cuenta	Nombre del titular de la cuenta:
Compania Electrica:		
Compania de Gas:		
Compania de Propano:		
Compania de Agua:		

Autorizo al Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas y a su agencia contratada a solicitar/verificar información sobre mis historiales de consumo y facturación de energía, tanto pasados como futuros, en la medida en que la informacion se use solo para determinar la elegibilidad del programa y proporcionar datos.

\*\*\*\*\*

Advertencia La sección 1001 del Codigo de los EE. UU. Tipifica como delito penal hacer declaraciones falsas intencionales de tergiversación a cualquier departamento o agencia de los EE. UU. en cuanto a cualquiera dentro de su jurisdicción.

\*\*\*\*\*

Entiendo que una Fotocopia de este comunicado es valida como el original.

Autrizacion que se renovara solo si la informacion cambia

## Certificacion

- La informacion proveida en esta forma es correcta segun mi mayor entendimiento.
- Los ingresos de mi hogar an sido calculados anualmente segun los reglamentos preescritos por la agenica.
- Comprendo que puedo solicitar una audiencia para apelar decisions que me afectan, tales como: la elegibilidad al programa, asistencia recibida o tardanza de asistencia.
- Autoriz al Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas y sus agencias contratadas a solicitar y verificar informacion sobre mis cuentas pasadas y futuras para luz y gas cuando la informacion se usa para reporter data estadistica.
- Comprendo que estoy sujeto a ser procesado si la informacion es falsa o incorrecta.

### Standard Information Release

Por la presented doy mi permiso a GETCAP para lo siguiente, y afirmo los entedimientos:

- GETCAP puede obtener informacion para completar mi solicitud de asistencia o servicios.
- GETCAP puede compartir la informacion necesaria con otras personas o organizaciones para brindar servicios de administracion de casos y/o recursos seguros en mi nombre. Entiendo que la informacion solo se compartira cuando sea necesario para cumplir con los requisitos de mi plan de servicio establecido.
- GETCAP puede usar mi historia de exito, imagen, grabacion, tanto de audio como de video en esfuerzos de relaciones publicas, y puedo compartirla con otras entidades con o sin informacion de identificacion personal cuando hacerlo sea por el bien de mejorar el desarrollo de la comunidad
- Entiendo que GETCAP puede usar mi imagen y/o historia de exito para divulgar informacion del informe anual a entidades estatales y federales y, al hacerlo, brindara todas las garantias de que la informacion de identificacion personal sera eliminada.
- Entiendo que no tengo derecho a ninguna compensacion por el uso de mi historia o imagen.
- Continuare brindando informacion de ingresos por motivos de administracion de casos durante el tiempo que sea necesario para que GETCAP me libere del Programa de autosuficiencia.

## Formulario de Certificacion de Discapacidad

Nombre de la person con discapacidad:

Nombre de la person con discapacidad:

Por la presente certifico que estoy discapacitado segun se define en uno de los siguientes:

- 7(9) of the Rehabilitation Act of 1973
- 1614 (a) (3) (A) or 223 (D) (1) of the Social Security Act
- 102 (7) of the Developmental Disabilities Services and Facilities Construction Act (38 USC Chapter 11 or 15)

Recibo beneficios como resultado de mi discapacidad

No recibo beneficios como resultado de mi discapacidad

No recibo beneficios como resultado de mi discapacidad, per he solicitado beneficios

Bajo pena de perjuro, he proporcionado informacion veraz en esta certificacion. En Texas, bajo Sec. 37.101 del CODIGO PENAL, es delito grave de tercer grado falificar este document.

Firma del solicitante:

Fecha:

### For Office Use ONLY

Eligible  Yes  No If no, has applicant requested an appeal? Yes  No

Income denial?  Yes  No If yes, what is the annualized income?

Is there a priority member in the household  Elderly  Elderly/Disabled  Documented crisis  Disabled  Child Under 6  Cutoff notice

Recommended Utility Assistance Component:  HCC  UA  LIWAP  EA  Donated Funds

Other

Case Manager Signature:

Date:

## **7 COSAS QUE DEBE SABER DESPUES DE SU CITA**

1. UNA VEZ QUE SEA APROBADO PARA LA ASISTENCIA, GREATER EAST TEXAS COMMUNITY ACTION PROGRAM (GETCAP) HARA UN **COMPROMISO EN SU CUENTA**; **UN COMPROMISO ES UNA PROMESA DOCUMENTADA DE PAGAR SU FACTURA DENTRO DE LOS 45 DIAS HABILES.** TENEMOS UN CONTRATO CON CADA PROVEEDOR DE SERVICIOS PUBLICOS CON EL QUE HACEMOS NEGOCIOS, ESTE CONTRATO NOS PERMITE HAS **45 DIAS HABILES** PARA OBTENER UN CHEQUE AL PROVEEDOR DE SERVICIOS PUBLICOS.
2. SI TIENE UNA PREGUNTA SOBRE EL COMPROMISO DE GETCAP DESPUES DE SU CITA, LLAME AL SERVICIO AL CLIENTE DE SU COMPANIA DE SERVICIOS PUBLICOS PARA ASEGURARSE DE QUE EL **COMPROMISO** ESTE EN LA CUENTA.
3. **ESCRIBE EL NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN HABLO CON RESPECTO A SU COMPROMISO,** PARA QUE PUEDA DAR ESA INFORMACION A SU ADMINISTRADOR DE CASO SI ES NECESARIO.
4. CUANDO HABLE CON SU COMPANIA DE SERVICIOS PUBLICOS, **CONSULTE SIEMPRE EL PAGO DE GETCAP COMO UN "COMPROMISO".**
5. UNA VEZ QUE HAYA VERIFICADO QUE HAY UN COMPROMISO EN SU CUENTA, SU CUENTA SE ESTA PROTEGIDA DURANTE LOS PROXIMOS 45 DIAS **BASADO EN EL COMPROMISO DE GETCAP SOLAMENTE,** SIN EMBARGO, SI SU COMPANIA DE SERVICIOS PUBLICOS NO PUEDE VERIFICAR EL COMPROMISO DE GETCAP, **DEBE LLAMAR A NUESTRA OFICINA INMEDIATAMENTE** Y PREGUNTAR POR SU ADMINSTRADOR DE CASO.
6. RECUERDE QUE GETCAP TIENE HASTA **45 DIAS HABILES** PARA ENTREGAR EL **CHEQUE** A SU COMPANIA DE SERVICIOS PUBLICOS.
7. CUANDO RECIBA SU PROXIMA FACTURA, ES POSIBLE QUE LA CANTIDAD QUE PROMETIMOS EN SU CENTA AUN SE MUESTRE COMO DEBIDO, **RESTA LA CANTIDAD DE EL COMPROMISO DE GETCAP DEL TOTAL QUE SE MUESTRA COMO DEBIDO EN SU NUEVA FACTURA Y ESE SERA LA CANTIDAD AL QUAL USTED SERA RESPONSIBLE DE PAGAR UNICAMENTE DESPUES DE SU PAGO INICIAL.**

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Community Service Representative: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Rellenar el formulario electrónicamente

Descargue la aplicación desde su navegador a Adobe Reader

un. Para descargar Adobe Acrobat Reader, vaya a <https://get.adobe.com/reader/> es un visor de PDF gratuito

Abra la aplicación en Adobe Reader para completarla

Después de completar su solicitud, presione guardar y luego envíe la solicitud por correo electrónico con sus documentos, para [programinfo@get-cap.org](mailto:programinfo@get-cap.org) desde su dirección de correo electrónico.

## Consejos para Ahorrar Energía

Puede hacer algo para mantener sus facturas eléctricas de verano al mínimo siguiendo estos sencillos pasos.

1. **Configuración del termostato:** puede reducir el costo de enfriamiento del aire acondicionado hasta en un 14% simplemente aumentando la configuración del termostato 1 grado. Para la conservación de energía, recomendamos un ajuste de 78 grados.
2. **Aislamiento:** el aislamiento está diseñado para mantener el calor afuera durante el verano y para mantener el calor m durante el invierno. Un aislamiento adecuado puede más que pagarse solo en unos pocos años, en dinero ahorrado en la operación de aire acondicionado y calefacción.
3. **Déjelo respirar:** los filtros sucios causan tensión innecesaria y pueden ocasionar averías en el equipo. Los hombres de servicio de aire acondicionado dicen que aproximadamente la mitad de sus llamadas de problemas se remontan a filtros sucios. Sugerimos cambiar o limpiar sus filtros al menos una vez al mes, preferiblemente cada dos semanas para obtener mejores resultados.
4. **Mantenimiento:** haga revisar y limpiar su unidad cada año para asegurar la máxima eficiencia y una larga vida útil. Haga revisar y limpiar las bobinas si están sucias, y verifique si el refrigerante está cargado y las correas por desgaste y ajustes.
5. **Efficiencia:** si su unidad tiene 10 años o más, se debe instalar un nuevo sistema de alta eficiencia y tamaño adecuado.
6. **No olvide sus conductos:** puede ahorrar un 5% o más en sus costos de acondicionamiento auricular si tiene su sistema de conductos verificó fugas de aire y aislamiento adecuado.
7. **Attic ventilation:** Las temperaturas del atico a veces se elevan hasta 140 grados durante los meses de Verano. La buena ventilacion del atico bajara la temperature y reducira

Requisitos de enfriamiento dentro del hogar

8. **Fugas de aire:** puede ahorrar hasta un 10% en costos de aire acondicionado con una casa bien sellada. Selle las fugas alrededor de puertas, ventanas, salidas, placas de interruptores y salidas de plomería. La eliminación del clima también hará que su hogar sea más cómodo.
9. **A la sombra:** si su casa tiene muchas ventanas, particularmente en los lados este y oeste, ahorrará dinero sombreando el vidrio con toldos, pantallas solares o persianas. Los árboles y arbustos que dan sombra a su hogar también ayudan a reducir la carga de trabajo del aire acondicionado. Las persianas o cortinas venecianas también son útiles.
10. **Enciendolo:** al usar extractores de aire de la cocina y el baño para eliminar el exceso de calor y humedad, puede ahorrar cada mes en su factura de enfriamiento general.
11. **Menos es mejor:** puede ahorrar dinero en su factura de calefacción de agua estableciendo el control de temperatura a 140 grados moderados, o lo más bajo que sea necesario, y aún así tiene mucha agua caliente.
12. **Encima de la chimenea:** si cierra la compuerta de la chimenea durante el verano y el invierno (cuando no está en uso), ahorrará en sus facturas de calefacción y refrigeración. La instalación de una pantalla de chimenea de vidrio también ayudará a evitar que el aire suba por la chimenea.

**Atención: esta es su copia, no la envíe de vuelta.**