



## **Ciudad de Loveland**

### **Program de Reembolso de Servicios Públicos 2022**

#### **4 de Abril– 31 de Mayo**

**Las aplicaciones están disponibles en:**

- **House of Neighborly Service**  
Life Center  
1511 E. 11<sup>th</sup> Street
- **Ciudad de Loveland**  
500 E. Third Street  
Utility Billing (en frente del cajero)  
La solicitud está disponible en línea  
[www.cityofloveland.org](http://www.cityofloveland.org)
- **Loveland Public Library**  
300 N. Adams Avenue



**Las aplicaciones deben recibirse antes del mediodía el 31 de Mayo, 2022**  
**Presente las aplicaciones por correo o en la caja de deposito en**  
**House of Neighborly Service:**

**1511 E. 11<sup>th</sup> St. Loveland, CO 80537**  
**Caja de Deposito Disponible:**  
**Lunes-Jueves 9am-4pm**  
**Primer Jueves del mes- 12pm-7pm**  
**Cerrado el viernes y Memorial Day**

**¡Un reembolso de \$259 por servicios públicos por vivienda calificada!**  
**Por orden de llegada**  
**¿Preguntas? Llame al (970) 342-2295**

# ¿Ha suministrado todos los documentos?

- ☐ 1. VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA
- ☐ 2. VALIDACIÓN DE IDENTIFICACIÓN
- ☐ 3. DECLARACIONES OFICIALES DE INGRESOS EN EL 2022
- ☐ 4. SOLICITUD LLENA Y FIRMADA

**SÓLO SE ACEPTAN SOLICITUDES QUE ESTÉN COMPLETAS Y SERÁN PROCESADAS EN EL ORDEN EN QUE SE RECIBAN**

**Permita que pasen 8 semanas para el trámite**



PROGRAMA DE REMBOLSO DEL IMPUESTO A LA VENTA  
DE ALIMENTOS Y SERVICIOS PÚBLICOS  
Civic Center • 500 East Third Street, Suite 230  
Loveland, CO 80537 (970) 342-2292

#22 - \_\_\_\_\_

## PROGRAMA DE REMBOLSO DEL IMPUESTO A LA VENTA DE ALIMENTOS Y SERVICIOS PÚBLICOS

Todos los miembros del hogar deben vivir actualmente dentro de los límites de la ciudad de Loveland, Y deben haber vivido dentro de los límites de la ciudad de Loveland durante todo o parte del 2021.

Letra de molde legible	SOLICITANTE	Duración en la dirección	Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento	Ingreso total del 2021	Servicios públicos verificados
Nombre					\$	
Dirección actual	Código postal					
Dirección postal	Código postal					
Dirección anterior	Código postal					
No. de teléfono						
2° ADULTO DEL HOGAR		Duración en la dirección	Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento	Ingreso total del 2021	Servicios públicos verificados
Nombre					\$	
Dirección anterior	Código postal					
TODOS LOS OTROS MIEMBROS DEL HOGAR		Duración en la dirección	Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento	Ingreso total del 2021	Servicios públicos verificados
					\$	
					\$	
					\$	
					\$	
INGRESOS TOTALES DE LA FAMILIA EN EL 2021		\$				

**DECLARACIÓN:** Yo afirmo que he anotado a todos los miembros de ese hogar y que todos los miembros cumplen con los requisitos de elegibilidad y residencia actual para el Programa de Rembolso del Impuesto a la Venta de Alimentos y Servicios Públicos de la Ciudad de y que esta solicitud está completa con todos los documentos que la confirman. Yo entiendo que la Ciudad de Loveland Sólo va a procesar las solicitudes completas en el orden en que se reciban y puede que se soliciten documentos adicionales. También entiendo que yo seré descalificado permanentemente de este programa, ahora y en el futuro, si se prueba que alguna de la información en esta solicitud es fraudulenta. Yo autorizo a la Ciudad para que obtenga acceso a registros de cobros de servicios públicos para verificar la elegibilidad de mi solicitud.

X

Firma del solicitante

Fecha

**TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DEBEN VIVIR ACTUALMENTE DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA CIUDAD DE LOVELAND Y DEBEN HABER VIVIDO DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA CIUDAD DE LOVELAND DURANTE TODO O PARTE DEL 2021.**



Marque las casillas apropiadas. Se requieren **COPIAS** de los documentos.

**1. VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA**

- ☐ Los servicios públicos están a mi nombre (se debe verificar e imprimir al momento de la solicitud). Todas las cuentas finales de los servicios públicos deben haber sido pagadas para ser elegibles. **O**
- ☐ Los servicios públicos no están a mi nombre (proporcione por lo menos uno de los siguientes)
- ☐ Acuerdo de arriendo/renta de 2021, indicando todos los meses del 2021 en los que los miembros de la familia vivieron dentro de los límites de la ciudad de Loveland. **O**
  - ☐ Recibos por pago de renta de cada mes del 2021. **O**
  - ☐ Verificación oficial del dueño declarando la dirección, los inquilinos y las fechas de residencia en 2021.

**2. VALIDACIÓN DE IDENTIFICACIÓN los requisitos de identificación para los niños están abajo:**

- ☐ Identificación válida y al día; **cada** miembro del hogar de 18 años o más de edad DEBE proveer por lo menos una:
- ☐ Licencia para manejar válida y al día de Colorado o tarjeta de identificación de Colorado. **O**
  - ☐ Licencia para manejar válida de fuera del estado.  
(Con la excepción de AK, HI, IL, MD, MI, NE, NM, NC, OR, TN, TX, UT, VT, WI) **O**
  - ☐ Acta de nacimiento original de cualquier estado de los Estados Unidos. **O**
  - ☐ Pasaporte válido y al día de los EE.UU. **O**
  - ☐ Tarjeta militar de los EE.UU. o tarjeta de identificación militar de un dependiente. **O**
  - ☐ Tarjeta de identificación de la Guardia Costera o la Marina Mercante de los EE.UU. **O**
  - ☐ Documento tribal de Indígena Norteamericano.

**NIÑOS menores de 18 años de edad – Tarjeta del Seguro Social O acta de nacimiento O estar anotados en la declaración de impuestos federal del 2021**

**3. DECLARACIONES OFICIALES DE INGRESOS DEL 2021 PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

- ☐ Declaraciones de impuestos del 2021, si las presentó. **Y/O**
- ☐ W-2(s) para todos los ingresos del 2021. **Y/O**
- ☐ Declaración de Beneficios del 2021 expedida por el Seguro Social, tales como, S.S.I., S.S.D.I. **Y/O**
- ☐ Ingresos en el 2021 por intereses, dividendos, ingresos de acciones, pensiones, y beneficios de VA. **Y/O**
- ☐ Manutención infantil, pensión conyugal, mantenimiento, declaraciones de ingresos totales por desempleo, o declaraciones de Compensación de Trabajadores por seguro de responsabilidad civil en el 2021.

**Normas de ingresos del 2021 establecidas por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos.**

**\*NOTA:** Basándose en residencia parcial del año y/o haber recibido estampillas de comida, los reembolsos serán prorrateados.



## Encuesta de reembolsos de servicios públicos de la ciudad de Loveland



¿Cómo se enteró del Programa de reembolsos de servicios públicos de la ciudad de Loveland?

---

---

¿Participó del programa de reembolsos de servicios públicos en 2021? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso negativo, ¿por que? Especifique: \_\_\_\_\_

---

---

Si recibió el reembolso, ¿cómo utilizó ese dinero? Tenga en cuenta de que su respuesta es anónima y confidencial: \_\_\_\_\_

---

---

Si la Ciudad eliminara el Programa de reembolsos impositivos, ¿qué efecto tendría esto sobre su presupuesto familiar? \_\_\_\_\_

---

---

Si la Ciudad le otorgara su reembolso como crédito para la cuenta de su servicio en vez de un cheque físico, ¿solicitaría ingresar a este programa de todos modos? ¿por qué o por qué no?

---

---

---

Si lo desea, le pedimos que comparta una historia sobre el efecto que haya tenido este programa sobre usted y/o su familia: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

¡Gracias por el tiempo dedicado a ayudar que el Programa de reembolsos de servicios públicos sea un éxito!