

**REPORTE SOBRE LA SITUACIÓN A MEDIADOS DEL PERÍODO****Para asistencia monetaria y beneficios de CalFresh**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:

NÚMERO DEL CASO (SI LO SABE):

Use este formulario para reportar cambios que hayan ocurrido desde que hizo su último reporte y que se tienen que reportar obligatoria o voluntariamente.

Si está reportando información sobre los ingresos, por favor proporcione pruebas tales como: talones de cheques de pago, copias de cheques, cartas de las oficinas/agencias, etc. Llame al Condado si tiene problemas para conseguir las pruebas y necesita ayuda.

Si está reportando cambios en relación a sus gastos, por favor proporcione pruebas tales como: recibos, cheques que se han cambiado, facturas pagadas, etc. Llame al Condado si tiene problemas para conseguir las pruebas y necesita ayuda.

Si está reportando un cambio de dirección, por favor proporcione pruebas de sus gastos, por ejemplo: una copia de su nuevo contrato de renta o arrendamiento; un recibo de su pago de renta para su nueva dirección; copias de depósitos para servicios públicos, etc.

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA**

**Si usted recibe asistencia monetaria, reporte toda la información que se pide en las secciones marcadas con “CA”. Si recibe beneficios de CalFresh, reporte toda la información que se pide en las secciones marcadas con “CF”. Las secciones marcadas con “CA/CF” son para todos las unidades de asistencia/hogares de CalFresh.**

- CA/CF  El total de todos los ingresos de mi hogar excede el límite para el tamaño de mi hogar.  
En el mes de \_\_\_\_\_, el total de todos los ingresos de mi hogar es \$ \_\_\_\_\_.
- CA  Alguien en mi hogar se está escondiendo o está huyendo de la ley para evitar enjuiciamiento, detención, o encierro en la cárcel por haber cometido o intentado cometer un delito mayor (*felony*).  
Nombre de la persona \_\_\_\_\_
- CA  Un tribunal de justicia ha determinado que alguien en mi hogar ha violado su libertad condicional (*probation o parole*).  
Nombre de la persona \_\_\_\_\_
- CA  Me he mudado o he cambiado mi número de teléfono o tengo una nueva dirección para el correo.  
Nueva dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nueva dirección para el correo (si es diferente a su dirección) \_\_\_\_\_  
Nuevo número de teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- No pago renta en esta nueva dirección.  No pago servicios públicos en esta nueva dirección.
- Mi renta es \$ \_\_\_\_\_ por mes.  Mis servicios públicos son \$ \_\_\_\_\_ por mes.
- Comparto la renta; mi parte es: \$ \_\_\_\_\_.
- Ahora soy una persona sin hogar.
- Tengo:  Calefacción  Enfriamiento  
 Agua  Alcantarillado  
 Basura  Teléfono  
 Otro

**Vea la siguiente página**

