



Programa de Alivio de La Factura de Agua Instrucciones de aplicación

¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DE LA APLICACIÓN

El propósito de la solicitud es determinar si el solicitante es elegible para recibir asistencia temporal para pagar su **factura del Servicio de Agua y Aguas Residuales (factura de agua)** porque están experimentando dificultades financieras debido a la crisis COVID-19. **Bendecido en Tech Ministries, Inc. (BITM)** revisará las solicitudes de elegibilidad para el pago de facturas de agua de propietarios que son morosos o no pueden pagar las facturas de agua recibidas después del 1 de marzo de **2020** solamente. Si es elegible, el pago se realizará directamente a la ciudad de Annapolis en nombre del solicitante.

NOTA: Los inquilinos que no pueden pagar sus facturas de agua deben ser referidos al **Programa de Prevención de Desalojo de ACDS**. Los inquilinos pueden comenzar el proceso de solicitud enviando un correo electrónico con su nombre, dirección y número de teléfono a info@acdsinc.org, llamando al 410-222- 7600, ext. 2 (ext. 3 para español), o completando la herramienta de selección en línea en: <https://wp.me/P7Y4fm-22y>.

SECCION DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: El nombre del dispositivo ap DEBE ser el nombre en la factura de agua. bill.

Dirección: Proporcione la dirección actual. El solicitante DEBE ser propietario de la **propiedad** que aparece en la factura del agua y la propiedad debe ser su **residencia principal**. En otras palabras, el solicitante DEBE vivir en la propiedad. Las casas secundarias, casas de vacaciones y casas de alquiler NO son elegibles para este programa. *El personal de BITM verificará la propiedad de la casa en el SDAT de Maryland.*

Número de teléfono: El solicitante debe proporcionar el mejor número de teléfono donde se puede llegar si BITM tiene preguntas con respecto a su solicitud.

Correo electrónico: El solicitante debe proporcionar una dirección de correo electrónico a la que pueda llegar si BITM tiene preguntas sobre su solicitud..

NOTA: **El correo electrónico es la mejor manera para que BITM llegue al solicitante..** Por favor, recuerde al solicitante que revise su correo electrónico mientras la solicitud está pendiente. Por favor, dígame a los solicitantes que se comuniquen por correo electrónico si tienen preguntas con respecto a las solicitudes.

¿Soyel propietario de la propiedad?

Si es Sí – casilla de verificación y continúe con la siguiente línea.

Si NO – usted no es elegible para el Programa de Alivio de La Factura de Agua.

¿El solicitante reside actualmente en

lapropiedad? Si es Sí – casilla de verificación y

continúe con la siguiente línea.

Si NO – usted no es elegible para el Programa de Alivio de La Factura de Agua.

Pérdida o REDUCCIÓN DE INGRESOS DEBIDO A COVID-19 SECTION

ANNUAL INCOME para CALENDAR YEAR 2019

Indique el tamaño del hogar antes de la crisis COVID-19.

Marque la casilla que indica el **número** de personas que **viven** en el **hogar** por más de **6 meses** de **2019**.

Indique el ingreso familiar anual para el año calendario 2019. Incluya TODAS las fuentes de ingresos de todos los miembros del hogar.

Marque la casilla que indica el **ingreso total del hogar** de TODAS las fuentes para 2019. Incluir el **ingreso bruto total** (antes de impuestos o cualquier otra deducción) para TODOS los miembros del **hogar** mayores de edad

18. Los ingresos brutos se pueden encontrar en la declaración del impuesto sobre la renta de **2019 del solicitante, W-2, 1099 y otros declaraciones salariales.**

Formas de Calcular el Ingreso Anual Bruto 2019

1. 2019 Declaraciones de Impuestos sobre la Renta para TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años
 - Ver Línea 1 en el Formulario 1040 o 1040EZ del IRS
 - Personas por cuenta propia – Ver Línea 31 del Anexo C
 - Combine el Ingreso Bruto Total reportado para TODOS los miembros del hogar si los miembros del hogar no presentaron file conjuntamente

O

2. El último Paystub del Año para 2019 para TODOS los miembros del hogar
 - Ver Total del año a día para ver los ingresos brutos
 - Combine el total de TODOS los miembros adultos del hogar

O MEDIANTE LA COMBINACIÓN

1. 2019 W-2 para TODOS los miembros del hogar (combinar el total para TODOS los miembros del hogar)

Y

2. 2019 1099s recibidos por TODOS los miembros adultos del hogar (combinar el total para TODOS los miembros adultos del hogar)

INGRESOS ANUALES ESTIMADOS para EL AÑO CALENDARIO 2020

El solicitante debe indicar el tamaño actual de su hogar.

Marque la casilla que indica el **número** de personas que viven **actualmente** en el **hogar**..

El solicitante debe indicar su ingreso familiar anual estimado para el año calendario 2020.

El solicitante debe marcar la casilla que indica su **ingreso familiar total estimado** de TODAS las fuentes **para 2020**,utilizando sus **ingresos familiares actuales**. Incluir **el ingreso bruto total** (antes de impuestos o cualquier otra deducción) para TODOS los miembros del **hogar**

mayores de 18 años.

Ejemplos de tipos de ingresos recibidos

1. **Ingresos de empleo para TODOS** los miembros adultos del hogar
 - Si es un **empleado asalariado**, divida los ingresos anuales actuales por 12.
 - Si un **empleado por hora** pagó dos veces al mes, el ingreso bruto total reportado en sus dos últimos pagadores o estimar el ingreso mensual total basado en las horas programadas para este mes.
 - Si **las horas extras, comisiones, honorarios, fees propinas** y bonificaciones y son **esporádicas**, esa cantidad **NO** deben ser incluidos.
 - Si **las horas extras, comisiones, tarifas, propinas** y bonificaciones son **regulares y predecibles**, esa cantidad **debe** incluirse. Por ejemplo, si ha recibido \$200/mes en ti ps durante los últimos tres meses y no tiene ninguna razón para creer que este mes será diferente, incluya esa cantidad.
 - Si **los trabajadores por cuenta propia estiman** los ingresos del mes actual por facturas enviadas el mes/pago anterior esperado para este mes, O totalicen sus últimos tres meses de ingresos y dividan por tres.
2. **Beneficios de desempleo para TODOS** los miembros adultos del hogar
 - Consulte el aviso de aprobación de beneficios para la cantidad bruta de beneficios mensuales. monthly
 - Consulte la confirmación semanal del premio para el pago semanal bruto y multiplíquelo por 4.
3. **Beneficios por incapacidad para TODOS** los miembros adultos del hogar
 - Consulte el aviso de aprobación de beneficios para la cantidad bruta de beneficios mensuales. monthly
 - Consulte la confirmación semanal del premio para el pago semanal bruto y multiplíquelo por 4.
4. **Seguro Social o Beneficios Públicos Mensuales para TODOS** los miembros adultos del hogar
 - Consulte la carta de beneficios del Seguro Social 2020 o el aviso de aprobación para otros beneficios para el pago mensual bruto
5. **Pension/IRA/Distribuciones de Jubilación para TODOS** los miembros adultos del hogar
 - Consulte la carta de notificación de 2020 sobre el monto del beneficio.
 - Consulte el estado de cuenta mensual para ver el importe bruto del pago.
 - Si se reciben declaraciones trimestrales, divida la cantidad bruta de distribuciones por 3.
6. **Supote al niño/o pensión alimenticia** recibida por TODOS los miembros adultos del hogar
 - Consulte la Orden de la Corte para la Pensión alimenticia o Manutención de Niños; sólo el solicitante de ingresos de informe está recibiendo realmente .

Cómo calcular el ingreso anual bruto estimado para el año calendario 2020

1. Combine los ingresos mensuales actuales de cada miembro en el hogar mayor de 18 años de edad.
2. Multiplique esa cantidad por 12.

Vea el ejemplo siguiente basado en un hogar de 4 personas:

Ingreso mensual individual 1	\$500.00
Ingreso mensual individual de 2	\$400.00
Individual 3 tiene the \$200/ingreso mensual – PERO es menor de 18 años, esto no está incluido	\$ 0,00

Individual 4 no tiene ingresos	\$ 0.00
INGRESO MENSUAL TOTAL DEL HOGAR	\$900.00

\$900.00 x 12 meses - \$10,800 ingresos estimados 2020 \$10,800

El solicitante DEBE proporcionar una breve descripción de por qué se redujeron los ingresos de su hogar debido a la crisis COVID-19.

Debido a que la pérdida de ingresos DEBE estar relacionada con la crisis COVID-19, el solicitante DEBE proporcionar una breve descripción de cómo su pérdida de ingresos está relacionada con la crisis COVID-19. La siguiente lista no es exhaustiva, ya que cada aplicación puede tener una manera diferente en la que la crisis COVID-19 ha causado una reducción de los ingresos a su hogar.

Algunos ejemplos podrían ser:

- pérdida de empleo
- pérdida de clientes/trabajos (autónomos)
- reducción de los ingresos debido a la reducción de las horas
- pérdida de oportunidades de horas extras
- incapacidad para trabajar debido a la falta de cuidado infantil, la, escuela cerrada
- trabajador no esencial despedido debido a cierres de empresas
- incapacidad para trabajar porque usted está en alto riesgo de enfermedad grave si contrata COVID-19 (es decir, usted es una categoría de alto riesgo, como ancianos, enfermos de asma, inmunocomprobados, etc.)
- incapacidad para iniciar o encontrar un trabajo después de que comenzó la pandemia debido a cierres de negocios, etc.

El solicitante DEBE proporcionar su factura actual del Servicio de Agua y Aguas Residuales Y su Segundo y Final Aviso.

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

Complete la información demográfica. Esta información no se utilizará para determinar la elegibilidad. Indique al solicitante que vea toda la información proporcionada y firme la **solicitud** cuando se indique.

Antes de enviar la solicitud, asegúrese de decirle al solicitante que:

1. Completar todas las secciones de la solicitud
2. Firma de la solicitud
3. Envíe una copia de la factura de agua actual Y el segundo y último aviso

Después de completar, dígame al solicitante que presente la solicitud junto con una copia de su factura más reciente del Servicio de Agua y Aguas Residuales Y una copia del Servicio de Agua y Aguas Residuales Segundo y Final Aviso a:

Correo electrónico: water@blessedintechministries.org

**Correo:
Devolución)**

Bendecido en los ministerios de tecnología
P.O. Box 5931
Annapolis, Maryland 21403
Attn: Water Bill
Fax: 410-384-8037

Drop Box: (Dentro y Reservar Ranura de

Eastport/Annapolis-Neck Library
269 Hillsmere Drive
Annapolis, Maryland 21403
Attn: BITM WATER
Más información: 410-384-8200

