

¿Necesita una Computadora?



## Community Action Partnership **Programa Tech For Success**

Obtenga una computadora restaurada gratis al participar en dos talleres de educación financiera en línea!\*

Los participantes pueden tomar las clases en línea <https://credit.org/courses> y envíe los certificados con la lista de verificación de la solicitud completa a: [info@capriverside.org](mailto:info@capriverside.org)

Tome dos talleres de la siguiente lista:

1. Power of Paycheck Planning
2. Understanding Your Credit Score
3. Roadmap to Financial Freedom/Debt Management
4. Budget 911
5. Identity Theft

\*Participantes deben cumplir con los requisitos de elegibilidad de ingresos y deben ser residentes del condado de Riverside.

La calificación de ingresos se basa en el 200 % de las pautas federales de pobreza de el año 2023 y la cantidad de personas en el hogar. La asistencia se basa en la disponibilidad de fondos.

Tamaño de la Unidad Familiar o Número en el Hogar	Ingreso Mensual	Ingresos Anuales
1	\$2,430	\$29,160
2	\$3,287	\$39,440
3	\$4,143	\$49,720
4	\$5,000	\$60,000
5	\$6,023	\$72,280
6	\$6,713	\$80,560
7	\$7,570	\$90,840
8	\$8,427	\$101,120
9+	Agregue \$10,280 para cada persona adicional.	

**PARA MAS INFORMACION CONTACTE**  **LILLY M. CARDOZA**

**(951) 955-4900**

[LillyMarie@capriverside.org](mailto:LillyMarie@capriverside.org)

### Descripción General

El programa CAP es un programa financiado por CSBG para ayudar a las familias del condado de Riverside con asistencia tecnológica para ayudar a cerrar la brecha digital.

**Lista de verificación de la aplicación:** Las solicitudes incompletas retrasarán el tiempo de procesamiento. Verifique que los 4 artículos estén incluidos y completos.

- Solicitud:** Por favor, rellene la solicitud adjunta. No olvide firmar y fechar la solicitud al final.
- Ingresos:** Por favor, incluya una copia de las últimas 4 semanas.
- Identificación:** Por favor incluya una copia de su identificación con foto. Puede ser una identificación emitida por el gobierno, una tarjeta de identificación consular, una identificación de estudiante o un pasaporte.
- Certificados:** Por favor, complete 2 clases enumeradas a continuación en [www.credit.org](http://www.credit.org) e incluya una copia de los certificados con su solicitud.
  - Power of Paycheck Planning
  - Understanding Your Credit Score
  - Roadmap to Financial Freedom/Debt management
  - Budget 911
  - Identity Theft

### Requisitos y Elegibilidad

- ✓ Residir en el condado de Riverside
- ✓ Ser mayor de 18 años
- ✓ Presentar una forma de identificación (emitida por el gobierno, una tarjeta de identificación consular, una identificación de estudiante, o un pasaporte.)
- ✓ Copia de los 2 certificados de Credit.org o la inscripción en Riverside County Workforce Development
- ✓ Uno por hogar

Puede presentar su solicitud y los documentos requeridos de las siguientes maneras:

**Correo electrónico:** [info@capriverside.org](mailto:info@capriverside.org)

**Enviar por correo:**

Community Action Partnership  
 Attn: Tech for Success  
 2038 Iowa Ave Ste B-102  
 Riverside, CA 92507

**En persona, en cualquiera de nuestras oficinas de CAP ubicadas en:**

**Riverside:** 2038 Iowa Ave. B-102  
 Riverside, CA 92507

**Hemet:** 749 N State St.  
 Hemet, CA 92453 (Solo buzón de correo)

La calificación de ingresos se basa en el 200% de las pautas federales de pobreza de 2023 y la cantidad de personas en el hogar.

\*Asistencia basada en disponibilidad de fondos e inventario.

Tamaño de la Unidad Familiar o Número en el Hogar	Ingreso Mensual	Ingresos Anuales
1	\$2,430	\$29,160
2	\$3,287	\$39,440
3	\$4,143	\$49,720
4	\$5,000	\$60,000
5	\$6,023	\$72,280
6	\$6,713	\$80,560
7	\$7,570	\$90,840
8	\$8,427	\$101,120
9+	Agregue \$10,280 por cada persona adicional.	

**Desert Hot Springs:** 14320 Palm Dr.  
 DHS, CA 92240 (Solo buzón de correo)

**Blythe:** 260 N. Broadway  
 Blythe, CA 92225

**Sección 1**

**Información del Aplicante**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

*Apellido*

*Primer Nombre*

*Inicial*

Domicilio: \_\_\_\_\_

*Dirección de la Calle*

*Apartamento/Unidad #*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad*

\_\_\_\_\_  
*Estado*

\_\_\_\_\_  
*Código Postal*

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tamaño del hogar: \_\_\_\_\_ Ingreso total del hogar: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido una computadora de CAP antes? \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de CAP? \_\_\_\_\_

¿Necesitas ayuda con Internet?    Sí     No

**Sección 2**

**Firma del Solicitante**

1. Por la presente autorizo a Community Action Partnership a revisar los ingresos y otros documentos pertinentes a mi solicitud de asistencia.
2. Certifico bajo pena de perjurio que toda la información aquí contenida es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.
3. Certifico que el ingreso familiar total de la persona mencionada anteriormente no excede las pautas federales de pobreza del 200 % indicadas en la primer página.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Las clases se pueden encontrar en [www.Credit.org/courses](http://www.Credit.org/courses)

\*La asistencia se basa en la disponibilidad de fondos, inventario y calificaciones de ingresos.

Envíe los certificados y la solicitud completa a:

**info@capriverside.org**