

Discount Fee Program Pre-Screening Checklist

Household size

Account# _____

Questions	Yes	No	Documents needed FOR OFFICE USE ONLY
Is there more than one family living with the applicant(s)?			<input type="checkbox"/> 1040 Tax Return <input type="checkbox"/> Discount Fee Application <input type="checkbox"/> 4506T Form <input type="checkbox"/> Self-Declaration Form
Were taxes filed for the 2019 tax year?			
Do the applicant(s) have any dependents that are not claimed in the taxes but that need to include in the application?			Answer:
How many family members in the applicant (s) household are employed (Include working minors)?			Answer:

Income

Questions	Yes	No	Documents needed FOR OFFICE USE ONLY
Is the applicant self-employed (I.e., uber, contractor, business owner?)			<input type="checkbox"/> 4506T Form <input type="checkbox"/> 1040 Tax Return- Schedule C, K, S-Corp. <input type="checkbox"/> 2 months' worth of paystubs. <input type="checkbox"/> Weekly (8) <input type="checkbox"/> Bi-Weekly (4) <input type="checkbox"/> Income Verification Form <input type="checkbox"/> Self-Declaration Form <input type="checkbox"/> 2 Months' of bank statements.
Is the applicant (s) paid by pay stubs? <input type="checkbox"/> Weekly (8 paystubs) <input type="checkbox"/> Bi-Weekly (4 paystubs)			
Does the applicant(s) get paid in cash?			

Means of Support other than Income

Questions	Yes	No	Documents needed FOR OFFICE USE ONLY
Is the applicant(s) or family member(s) ONLY living off savings?			<input type="checkbox"/> Statement of support (valid for 30 days) <input type="checkbox"/> 2 months of bank statements <input type="checkbox"/> Self-Declaration Form <input type="checkbox"/> Income verification <input type="checkbox"/> Document of means of support. Support Document needed: <input type="checkbox"/> Court order <input type="checkbox"/> Benefit Letter of approval/award <input type="checkbox"/> Rent paid to applicant(s) <input type="checkbox"/> Retirement statements
Does the applicant(s) receive any means of support other than income? If yes, what support other than income does applicant (s) receive? (list all) _____			
Is someone helping the applicant(s) with or any additional income?			

Providing false information now, or that later is found to be false, is fraud. Which means all discounts will revoked and you will immediately pay for services received without any discount or you will be unable to apply to our Discount Fee Program.

Signature: _____ Date: _____

Auto Declaración para el Programa de Descuentos

Tamaño de Hogar _____

Cuenta# _____

Preguntas	Si	No	Documentos necesarios- PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE
¿Hay más de una familia viviendo con El/a aplicante?			<input type="checkbox"/> Declaración de Impuestos 1040 <input type="checkbox"/> Aplicación SFDP <input type="checkbox"/> Forma 4506T <input type="checkbox"/> Formulario de Auto Declaración
¿Hizo sus declaraciones de impuestos del año 2019?			
¿Tienen dependientes que no estén declarados en sus impuestos pero que le gustaría incluirlos en la aplicación?			Respuesta:
¿Cuántos miembros de la familia del aplicante(s) están empleados en el mismo hogar (incluyendo a menores que trabajan)?			Respuesta:

Ingresos

Preguntas	Si	No	Documentos necesarios- PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE
¿El/a aplicante trabaja por su cuenta propia (¿Uber, contratista, dueño de negocio?)			<input type="checkbox"/> Forma 4506T <input type="checkbox"/> Declaración de Impuestos 1040-Schedule C, K, S-Corp. <input type="checkbox"/> 2 meses de colillas de cheques: <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Forma de Verificación de ingresos. <input type="checkbox"/> Formulario de Auto Declaración <input type="checkbox"/> 2 meses de estados bancarios
¿Le pagan al aplicante con colillas de cheque? <input type="checkbox"/> Semanal (8 colillas) <input type="checkbox"/> Quincenal (4 colillas)			
¿Le pagan al aplicante en efectivo?			

Medios de Sustento Distintos de los Ingresos

Preguntas	Si	No	Documentos necesarios- PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE
¿Está viviendo el aplicante o algún familiar SOLAMENTE de sus ahorros?			<input type="checkbox"/> Declaración de apoyo (Valido por 30 días) <input type="checkbox"/> 2 meses de estados bancarios <input type="checkbox"/> Forma de Verificación de ingresos. <input type="checkbox"/> Formulario de Auto Declaración <input type="checkbox"/> Documento otra fuente de ingresos: Documento de Apoyo requerido: <input type="checkbox"/> Orden de Corte <input type="checkbox"/> Carta de aprobación de Beneficio <input type="checkbox"/> Renta que recibe el aplicante <input type="checkbox"/> Extracto de Retiramiento
¿El aplicante (s) recibe otra fuente de ingresos? ¿Cuál fuente de ingreso recibe el aplicante (s)? _____			
¿Alguien le está ayudando al aplicante con sus ingresos?			

Proporcionar información falsa ahora, o que luego se descubra que es falsa, es un fraude. Lo que significa que todos los descuentos serán revocados y usted tendrá que pagar inmediatamente los servicios recibidos sin ningún descuento o no podrá solicitar nuestro Programa de tarifas de descuento.

Firma: _____ Fecha: _____