Mid-Sioux OPPORTUNITY, INC.
A Community Action Agency

Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos
Año 2026-2027

TENDRÁ QUE LLEVAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN CUANDO PRESENTE LA SOLICITUD:

1. Necesitaremos un comprobante de **los números de seguridad social (SSN)** de **TODOS** los miembros del hogar. Se aceptarán documentos originales de lo siguiente:

   - Tarjeta de Seguridad Social.
   - Declaración financiera donde se indique el SSN.
   - Recibo de sueldo o W2 donde se indique el SSN.
   - Tarjeta de identificación militar donde se indique el SSN.
   - Documentos o formularios oficiales de la Administración de la Seguridad Social donde se indique el SSN.
   - Identificación de Acceso Universal de Veteranos.
   - Registro de pago directo del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Iowa.
   - Impresión provista por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Iowa donde figuren el nombre del niño, su fecha de nacimiento y su SSN (niños adoptivos).
   - Reconocimiento del Registro para Servicio Selectivo.
   - Impresión de Beneficios de desempleo provisto por la unidad de Desarrollo de Personal de Iowa.
   - Declaraciones firmadas de impuestos federales, 1040 y formularios relacionados que se hayan presentado ante el IRS.
   - Licencia de conducir actual/ID real o ID con foto.
   - Pasaporte.
   - Documentos que **no** se aceptan: versión de metal o plástico de la Tarjeta de Seguridad Social, tarjeta de registro como votante, ITIN y licencia de conducir internacional.
   - Si un miembro de la familia es un ciudadano extranjero provisional, debe presentar una copia de la tarjeta I-94.

   ** Se denegarán las solicitudes si no recibimos esta información de todos los miembros del grupo familiar.

2. La **fecha de nacimiento** de todos los miembros del hogar.

3. La última factura o declaración de su **PROVEEDOR DE CALEFACCIÓN**.
   (la factura se usa para verificar su número de cuenta y su proveedor).

4. La última factura o declaración de su **PROVEEDOR DE ELECTRICIDAD**.
   (la factura se usa para verificar su número de cuenta y su proveedor).

   Si usted alquila, y los costos de calefacción y electricidad están incluidos en el pago del alquiler, deberá buscar un **formulario para propietarios** en la oficina y pedir que el propietario lo firme. También podemos enviarle este formulario. No podrá presentar la solicitud para el programa hasta que el formulario esté firmado por el propietario.

5. **Verificación de ingresos brutos de todas las fuentes de todos los miembros del hogar.**
   - Para los beneficios mensuales (SSA, SSI, VA, pensión), deberá presentar solamente una copia de su último cheque **O BIEN** un resumen bancario completo con el depósito directo **O BIEN** su última carta de adjudicación.
   - Último impuesto de ingresos federales **O BIEN** los talones de pago de las últimas 4 semanas.
   - Otros documentos, según sea necesario.

Todos los ingresos deben corresponder al mismo período para todos los miembros del hogar.

Presente su solicitud en la oficina de Extensión Comunitaria detallada más abajo desde el 1 de octubre de 2026 hasta el 30 de abril de 2027.

Condado de Ida	Condado de Cherokee	Condado de Plymouth	Condado de Sioux	Condado de Lyon
712-364-2175	712-225-3322	712-546-6603	712-722-3611	712-472-3746
o 712-225-3322	Lun-Mié-Vie	Lun-Mar y Jue	o 712-472-3746	o 712-722-3611
Jueves	8:00 – 4:30	8:00 – 4:30	Lun-Mar-Jue-Vie	Miércoles
9:00 – 4:00			8:00 – 4:30	9:00 – 4:00

Visite el sitio web www.midsioux.org
800-859-2025 info@midsioux.org