

TWO RIVERS HEAD START AGENCY CSBG PROGRAMS

To be eligible for any of Two Rivers Head Start Agency's CSBG services a person must: 1) be a Kane County resident, 2) be within the income guidelines (see the chart below), and 3) meet additional criteria depending on program.

INCOME GUIDELINES FOR KANE COUNTY RESIDENTS 2015 90 DAYS OF INCOME

FAMILY SIZE:	1	\$ 3,678.13
	2	\$ 4,978.13
	3	\$ 6,278.13
	4	\$ 7,578.13
	5	\$ 8,878.13
	6	\$10,178.13
	7	\$11,478.13
	8	\$12,778.13

ADD \$1300.00 FOR EACH ADDITIONAL HOUSEHOLD MEMBER

The following documentation is required for **all** of our programs:

1. Photo I.D.
2. Current (within past 30 days) proof of Kane County residency – i.e. current utility bill.
3. Proof of income for the last 90 days for everyone in the household. This includes child support. If employed, we need the last **13 weeks** of check stubs. For Public Aid/TANF, disability or Social Security recipients we need the award letter from Social Security or DHS office. If there has been no income, we will give you a form to record that.
4. Social Security cards for all household members, if applicable.

In addition to the paperwork listed above the following is needed if applying for: Medical Assistance/Dental/ Eye Glass Assistance:

1. Proof that you have applied for Medicaid, if eligible.
2. If seeking prescription assistance, the original prescription (we do not fill refills).
3. For dental, copy of your insurance benefits page.

Transportation Program: (Must work a min. of 25 hrs a week for past 90 days to qualify)

1. Current car registration in your name
2. Copy of current car insurance policy in your name
3. Valid driver's license

Rental Assistance: (Must have had recent documentable crisis and must have source of income to pay future rent)
We do not help with Section 8 or Subsidized Housing

1. Copy of 5 day notice, eviction notice or homeless (shelter ID, hotel receipt, etc).
2. Proof of recent documentable crisis.
3. Copy of lease.
4. Client/Landlord Verification form (we will give you this for landlord to complete)
5. Proof of payment for balance of current rent.
6. Balance plan for past due rent, if applicable.

Water Assistance: (Must have had recent documentable crisis) *We do not help if you live in Sect 8 or Subsidized Housing and assistance is limited to once every 24 mo.*

Copy of shut off notice from water dept. (Water bill must be in your name)

Proof of recent documentable crisis.

Open Office Hours: M-W 8:30-4:00, Thursdays 8:30-5:00, Fridays 8:30-3:00

If you have any questions please feel free to call (630) 264-1444.

Two Rivers Head Start Agency 1661 Landmark Rd, Aurora IL (630)2641444 FAX (630)264-1151

**AGENCIA DE TWO RIVERS HEAD START
PROGRAMA DE CSBG**

Para ser elegibles para cualquier servicio de CSBG de la Agencia de Two Rivers Head Start, la persona debe: 1) ser residente del Condado de Kane, 2) estar dentro de las guías de ingreso (vea la tabla siguiente), y 3) reunir criterios adicionales dependiendo del programa.

***GUIAS DE INGRESO PARA RESIDENTES DEL CONDADO DE KANE*
90 DIAS DE INGRESO**

TAMAÑO DE FAMILIA:

1	\$ 3,678.13
2	\$ 4,978.13
3	\$ 6,278.13
4	\$ 7,578.13
5	\$ 8,878.13
6	\$ 10,178.13
7	\$ 11,478.13
8	\$ 12,778.13

AÑADA \$1,300 POR CADA MIEMBRO ADICIONAL EN LA CASA

Se requiere la siguiente documentación para todos los programas:

1. Identificación con fotografía.
2. Prueba de que usted es residente del Condado de Kane – factura o carta reciente (que no pase más de 30 días).
3. Comprobante de ingresos por los últimos 90 días de cada miembro de la familia. Si está empleado, necesitamos sus talones de cheques de las últimas 13 semanas. Esto incluye manutención para los hijos. Para los que reciben Ayuda Pública/TANF, discapacidad o Seguro Social, necesitamos una carta del Seguro Social o DHS. Si no ha tenido ingreso, le daremos una forma para declarar que no tuvo ingresos.
4. Tarjetas de Seguro Social de todos los miembros de la casa, si tiene un número.

Mas aparte de la lista ya mencionada arriba, lo siguiente es necesario si usted aplica para: Asistencia con medicamentos/ Asistencia dental/ Asistencia para lentes

1. Comprobante que usted aplico para Medicaid, si es usted es elegible
2. Si usted busca asistencia para medicamentos, necesitamos la receta médica original indicando para que se necesita el medicamento
3. Para asistencia dental, copia de los beneficios de su seguro medico

Programa de Transportación: (Debe trabajar lo mínimo de 25 horas a la semana por los últimos 3 meses para calificar)

1. Registración del auto a su nombre actualizado
2. Póliza de seguro a su nombre actualizado
3. Licencia de conducir que sea valida

Asistencia Para Renta (Debe tener comprobante de razón por la que se encuentra usted en esta crisis y debe de tener algún tipo de ingresos para poder pagar la renta en el futuro) *Nosotros no podemos ayudarle si usted ya tiene renta reducida o tiene sección 8.*

1. Copia de aviso de 5 días, aviso de desalojo o estar sin hogar.
2. Copia de contrato.
3. Forma de Comprobante Del Propietario/Cliente
4. Prueba de pagos para el balance de la renta actual.
5. Plan de balance para el saldo pendiente de la renta, si aplica.

Asistencia para la factura del agua: (Debe tener comprobante de razón por la que se encuentra usted en esta crisis) *No podemos ayudar si usted vive en vivienda con renta reducida o sección 8 y la asistencia es limitada solo una vez cada 24 meses.*

1. Copia de la factura con notificación de cierre (la factura tiene que ser bajo su nombre)
2. Debe tener comprobante de razón por la que se encuentra usted en esta crisis favor contactarnos:

Two Rivers Head Start Agency 1661 Landmark Rd, Aurora IL (630)264-1444 FAX (630)264-1151

Horas: Lunes, Martes y Miercoles 8:30-4:00, Jueves 8:30-5:00, Viernes 8:30-3:00. Si usted tiene alguna pregunta, por