



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

PREGUNTAS MÁS FRECUENTES DE LOS PARTICIPANTES

¿Que es “IDA”?

IDAs o las Cuentas de Desarrollo Individual, son cuentas especiales de ahorro diseñadas para ayudar a las familias y las personas de escasos recursos a establecer un patrón regular de ahorro y, en última instancia, comprar un “bien productivo.” Un “bien productivo” es algo de valor que probablemente pueda producir beneficios substanciales de largo plazo a su propietario --- beneficios como seguridad, estabilidad, y las oportunidades de mayores ingresos. Los participantes en el programa RivCo.IDA podrían utilizar sus ahorros y la coincidencia de dinero hacia cualquier de los siguientes bienes productivos: una casa, una pequeña empresa, o educación superior.

¿Que es una “cuenta de ahorro IDA?”

Una cuenta de ahorro IDA es una promesa para completar los depósitos de ahorro de un participante con una tasa de interés específica; en pocas palabras, una cuenta de ahorros IDA es 2:1, significa que por cada dólar que ahorra un participante de RivCO.IDA, se le depositara en su cuenta 2 dólares hasta cumplir su meta.

¿Porque motivo alguien regalaría dinero de esta manera?

Una cuenta de ahorro IDA no es un “regalo”. Los participantes *obtienen* ahorros duplicados al guardar el dinero que con tanto trabajo ganan tomando así otras alternativas para prepararse para el futuro, tales como la asistencia a talleres de control de finanzas personales. Además, las cuentas de ahorros IDA proporcionan una forma de ayudar a familias, tanto como individuos de bajos recursos económicos a compensar su trabajo duro edificando un futuro más estable y seguro. Todos se benefician cuando más miembros de la comunidad tienen las herramientas necesarias. Aquellos bienes productivos que les puedan beneficiar tanto a sí mismos como a sus familias. Este mismo modo de pensar ha sido la fuerza que motivo iniciativas gubernamentales tales como el “Homestead Act: del siglo diecinueve y el “GI Bill” que se originó después de la Segunda Guerra Mundial.

¿Hay más detrás del programa de IDA, no solamente ahorro duplicado?

¡Absolutamente! La mayoría de la gente necesita más que dinero para convertirse en un prospero dueño de hogar, empresario, universitario y/o estudiante de escuela vocacional. Por esta razón, participantes del programa de RivCo.IDA tienen que asistir a una serie de 15 talleres que se concentran en el manejo de dinero y finanzas personales. Estos talleres están diseñados para ayudar a los participantes a adquirir y afinar sus habilidades personales y financieras, esenciales para cristalizar sus planes de un futuro exitoso. Estas habilidades también incluyen la planificación de metas de largo plazo, manejo de presupuesto del hogar, reparación de crédito así como sugerencias prácticas que favorezcan los hábitos del consumidor.

¿Quien puede ser elegible para participar?

RivCo.IDA está abierto a individuos o familias que cumplan con los siguientes requisitos:

1. Ser residente del Condado de Riverside.
2. El ingreso total del hogar que califica dentro de “Earned Income Tax Credit (EITC); sea menos de \$13,440 para una persona: \$35,463 para un hogar con un niño; \$40,295 para un hogar con dos niños, 43,279 para un hogar con tres niños o más, o 200% de las guías federales de ingresos basadas en el número total de individuos en el hogar (para más información, póngase en contacto con la Directora del Programa).
3. Que el ingreso mensual sea de por lo menos \$20 proveniente de un empleo tradicional ó ingresos por cuenta propia y sea reportado en la Declaración Federal de Impuestos.

*Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org*



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

¿Que se requiere para los participantes de IDA?

Se pide a los participantes de IDA se comprometan a lo siguiente:

- Hacer depósitos de por lo menos \$20 al mes en su cuenta de ahorros
- Ahorrar en el programa por lo menos 12 meses
- Asistir a los talleres de finanzas personales y series de gestión de dinero
- Participar en la capacitación para la preparación específica de los activos de propiedad
- Apoyarse uno a otro a través de las reuniones.

¿En dónde se depositan los ahorros?

RivCo.IDA ha reclutado a los bancos Altura Credit Union, Citibank, City National Bank, and Guaranty Bank como instituciones de apoyo financiero para el programa. Los participantes establecen cuentas especiales de ahorros en una de las sucursales de estas organizaciones. Cargos adicionales mensuales no son aplicados a las cuentas de IDA y estas son aseguradas bajo FDEC, FSLIC o FCUIC por un monto de hasta \$100,000 por cuenta.

¿Que sucede cuando se retira dinero de la cuenta de ahorros IDA?

Debido a que el propósito del programa de IDA es el de ayudar a personas a comprar bienes productivos, el retiro de dinero destinado a otros fines no es permitido. En caso de situaciones de emergencia, los participantes pueden recurrir a otros recursos ofrecidos dentro de la comunidad para tratar de resolver su situación. Miembros del programa están disponibles para asistir a los participantes a encontrar otros recursos según sea el caso. Los participantes también tienen la opción de retirar los fondos bancarios, cerrar la cuenta de ahorros, cancelar su participación en el programa y retirar sus ahorros e intereses acumulados. Los participantes que cancelan su participación en el programa de RivCo.IDA antes de completar el período señalado no son elegibles para recibir el ahorro duplicado.

¿Como reciben los participantes el ahorro IDA?

El dinero duplicado estará disponible para los participantes solamente cuando ellos estén listos para invertir en los bienes para los cuales estos fondos son destinados. Entonces se girará un cheque a la orden de la compañía, institución ó individuo que ofrece los servicios, proporcionando todo, ó parte de la meta pre-destinada (ejemplo, compañía de hipoteca, inspector de casa, vendedor de mayoreo ó centro educacional – universidad ó instituto técnico)

¿Como puedo aplicar para participar en el programa?

Cualquier persona interesada en recibir más información acerca de RivCo.IDA, puede asistir a una sesión de orientación. Para averiguar las fechas y lugares de las próximas orientaciones y talleres o para solicitar información adicional llame a Community Action Partnership del Condado de Riverside al (951) 955-4900 o al (800) 511-1110 o visite nuestro sitio web al www.capriverside.org.

*Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org*



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

APLICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Por favor note: Toda la información solicitada en esta aplicación de solicitud será confidencial dentro del programa de RIVCO.IDA y sus organizaciones asociadas de la comunidad y evaluadores. Gran parte de la información personal y financiera, recogida en este formulario es necesaria sólo para fines de evaluación. Hay espacio limitado en el programa. No todos los que califican serán seleccionados para participar.

PARTE 1: EVALUACIÓN DE SI MISMO

Nombre: _____ Seguro Social: _____ - _____ - _____

Domicilio: _____ Apt: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono: () _____ Trabajo: () _____ Celular: () _____

Correo Electrónico (Si no tiene escriba no tengo) _____

Género: Femenino Masculino Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

1. Los ingresos de mi hogar cubren menos de los límites descritos en las Tablas 1 y 2:
Si No

Tabla 1: Guías de crédito de impuestos aplicados a los ingresos, 2009

| Tamaño del Hogar | Máximo de ingresos ajustable del hogar* | |
|-------------------------|---|----------|
| | Cabeza del Hogar | Casados |
| Hogar sin hijos | \$13,440 | \$18,440 |
| Hogar con 1 hijo | \$35,463 | \$40,463 |
| Hogar con 2 hijos | \$40,295 | \$45,295 |
| Hogar con 3 hijos o mas | \$43,279 | \$48,279 |

Tabla 2: Guías Federales de Pobreza al 200%, 2009

| Tamaño de la Familia * | Guía de Pobreza | 200% (Ingreso Máximo del Hogar)* |
|------------------------|-----------------|----------------------------------|
| 1 persona | \$10,830 | \$21,660 |
| 2 personas | \$14,570 | \$29,140 |
| 3 personas | \$18,310 | \$36,620 |
| 4 personas | \$22,050 | \$44,100 |
| 5 personas | \$25,790 | \$51,580 |
| 6 personas | \$29,530 | \$59,060 |
| 7 personas | \$33,270 | \$66,540 |
| 8 personas | \$37,010 | \$74,020 |

* La Elegibilidad para el programa de RIVCO.IDA está basada en las Guías de Crédito de Impuestos Aplicados a los ingresos o en Guías Federales de Pobreza al 200%. Cuando se habla del hogar, se refiere a todos los individuos que habitan y conviven bajo el mismo techo.

Fecha en que asistió la ORIENTACIÓN _____ Locación de la Orientación _____

¿Como se entero acerca de RIVCO.IDA? _____

¿Tiene usted necesidades especiales que necesitamos saber? _____

Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 • Toll Free (800) 511-1110 • TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

2. ¿Es dueño/a de más de una casa? Si NO

¿Es usted inquilino? Si NO

3. ¿Vale su propiedad y cuenta de ahorros más de \$10,000 (no incluyendo su casa y un vehículo, si tiene más de uno)? Si NO

4. Cuáles son sus ingresos del hogar (marque todos los que apliquen):

- | | | | | | |
|----------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| TANF | <input type="checkbox"/> | Estampillas de comida | <input type="checkbox"/> | Manutención de niño | <input type="checkbox"/> |
| Empleo/Salario | <input type="checkbox"/> | Medicaid | <input type="checkbox"/> | Manutención de Esposa/o | <input type="checkbox"/> |
| WIC | <input type="checkbox"/> | SSI | <input type="checkbox"/> | | |
| Medicare | <input type="checkbox"/> | CalWorks | <input type="checkbox"/> | | |

Otro, favor de especificar: _____

5. ¿Puede documentar su fuente de ingresos? Si NO

6. ¿Puede ahorrar de menos \$20 por mes? Si NO

7. ¿Esta usted dispuesto/a a asistir a clases sobre la vida cotidiana, mantenimiento de dinero, o consejería sobre crédito, mientras esté participando en el programa? Si NO

8. ¿Para qué le gustaría ahorrar su dinero? (indique una meta):

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| Comprar casa | <input type="checkbox"/> |
| Estudiar una carrera | <input type="checkbox"/> |
| Empezar o ampliar un negocio | <input type="checkbox"/> |

9. ¿Esta usted recibiendo asistencia para el pago de su casa? Si NO

Actualmente participo en el programa _____.

Información de Contacto de Emergencia

Por favor enliste un familiar o amigo que podamos contactar en caso de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: (____) _____

Domicilio: _____ Apt: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P: _____

*Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 • Toll Free (800) 511-1110 • TTY (951) 955-5126
www.cafriverside.org*



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

PARTE 2: INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

Información Sobre el Hogar

Cuantos adultos (18 años y mayor) actualmente viven en la casa del participante: _____

Cuantos niños (menor de 18 años) actualmente viven en la casa del participante: _____

Estado Civil del Solicitante: Soltero/a (nunca casado/a) Casado/a Separado/a
 Divorciado/a Viudo/a

¿Cuál es el lenguaje primario hablado en el hogar? _____

¿Si no es Ingles, el Ingles también se habla? SI NO ¿Por Quién? _____

Raza Étnica: Africano Americano Caucásico Latino o Hispano
 Asiático, Islas del Pacifico IndioAmericano Otro (por favor especifique): _____

El nivel de educación más alto que ha terminado:

- Grado K a 5
- Grado 6 a 8
- Grado 9 a 12
- Diploma de la preparatoria o GED
- Asistir a la Universidad
- Graduado del colegio (2 años)
- Graduado de la Universidad (4 años)
- Asistir Escuela de Graduados

Información Sobre los Ingresos

Ingresos de todos los miembros del hogar –por favor enliste ingresos brutos (antes de impuestos):

Cantidad Mensual

| | | | |
|----------------------------|----------|--------------------|----------|
| Empleo Formal (Salario) | \$ _____ | TANF | \$ _____ |
| Ingresos por cuenta propia | \$ _____ | Estampillas/Comida | \$ _____ |
| Desempleo | \$ _____ | Seguro Social | \$ _____ |
| Beneficios de Veteranos | \$ _____ | | |

Pensión, ingresos de retiro, manutención de niño, ingresos de inversión, otro (por favor especifique) _____ \$ _____

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE USTED DEBE PROVEER UNA COPIA DE SU DECLARACION FEDERAL DE IMPUESTOS DEL 2009 Y UNA COPIA DE USO DE UTILIDAD CON SU APLICACIÓN COMO PRUEBA DE INGRESOS Y RESIDENCIA.

Información Sobre el Empleo

ESTADO DE EMPLEO PRIMARIO (SELECCIONE SOLAMENTE UNO):

- Empleado más de tiempo completo (*más de un trabajo, para usted u otros*)
- Empleado tiempo completo (*para usted u otros*)
- Empleado tiempo parcial (*por usted u otros*)
- Trabajando y yendo a la escuela o entrenamiento del trabajo
- Actualmente buscando trabajo

Empleador: _____ Teléfono: (____) _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____

**Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org**



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

Pertenencias Y Obligaciones

¿Es dueño de uno o más vehículos? No Si ¿En caso afirmado, cuantos? _____

En caso afirmativo, especifique: Marca/Modelo _____ Año _____ Valor estimado \$ _____

Marca/Modelo _____ Año _____ Valor Estimado \$ _____

¿Es dueño de propiedad? No Si Hipoteca Pendiente: \$ _____

¿Alquila vivienda? No Si Alquiler mensual: \$ _____

¿Es dueño de su propio negocio? No Si Préstamo Pendiente(s): \$ _____

¿Es dueño de propiedad residencial? No Si Valor de Propiedad: \$ _____

¿Renta propiedad o terreno? No Si Préstamo Pendiente: \$ _____

Es dueño de lo siguiente:

Acciones, No Si Valor de inversión: \$ _____

Bonos, No Si Valor de inversión: \$ _____

401k, No Si Valor de inversión: \$ _____

Otras inversiones No Si Valor de inversión: \$ _____

(por favor indique que tipo de inversiones): _____

¿Tiene cuentas de cheques? No Si Cantidad: \$ _____

¿Tiene cuenta de ahorros? No Si Cantidad: \$ _____
(con excepción de IDA)

¿Debe dinero a un amigo o familiar? No Si Cantidad: \$ _____

¿Tiene cuentas atrasadas en su hogar? No Si Cantidad Atrasada: \$ _____

¿Tiene un balance en sus tarjeta(s) de crédito? No Si Balance(s): \$ _____

¿Tiene Préstamos de Estudiante Pendientes? No Si Balance de los Prestamos: \$ _____

¿Tiene cuentas médicas pendientes? No Si Balance Pendientes: \$ _____

¿Tiene seguro medico? No Si

¿En caso afirmado, el empleador provee el seguro medico? No Si

¿Tienen sus hijos seguro medico? No Si

¿En caso afirmado, el empleador provee el seguro medico? No Si

Si no están asegurados por su empleo, indique el nombre de su proveedor: _____

¿Tiene seguro dental? No Si

¿En caso afirmado, su empleado provee la seguridad? No Si

¿Tiene seguridad dental para sus hijos? No Si

Si no están asegurados por su empleado, indique el nombre de su proveedor: _____

Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org

Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

PARTE 3: NARRATIVA DEL SOLICITANTE

Por favor conteste cada una de las siguientes preguntas con sus propias palabras en una hoja de papel (DE UN SOLO LADO POR FAVOR). Se prefiere respuestas en sujeto, pero puede escribir su respuesta a mano. **POR FAVOR ASEGÚRESE DE IMPRIMIR O ESCRIBIR CLARAMENTE PARA PODER LEER SU APLICACIÓN.**

1. ¿Cual es su meta de ahorro?

- ¿Cuál es su meta de ahorro, específicamente (casa, educación o negocio)? Denos detalles – ¿como es su casa ideal, que carrera quiere estudiar o qué tipo de negocio quiere comenzar?
- ¿Por qué es esta meta tan importante para usted?
- ¿Cómo planea alcanzar su meta de ahorro? Denos un plan específico y detallado ¡pero acuérdesse que tiene que ser realístico!
- ¿Qué ha hecho hasta la fecha para alcanzar su meta? ¿Qué cosas o cambios pequeños ha hecho o está haciendo para alcanzar su meta?

**** NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO. POR FAVOR INCLUYA EN UNA HOJA SEPARADA. ****

2. Identifique una barrera en su vida y diga como venció o como está tratando ahora.

- Describa una barrera o un obstáculo específico que usted ha enfrentado en su vida. Cuéntenos solamente lo que usted se sienta comfortable a compartir.
- ¿Como trabajó atreves de su situación?
- ¿Qué aprendió de su experiencia?
- ¿Qué cambios ha hecho en su vida como resultado de su experiencia?
- ¿Como planea usted evitar barreras similares en el futuro?
- ¿Como le ayudará su experiencia a alcanzar el éxito en el programa RIVCO.IDA?

**** NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO. POR FAVOR INCLUYA EN UNA HOJA SEPARADA. ****

3. Por favor proporcione las “Cartas de Apoyo” diciendo porque usted debe ser seleccionado/a para el programa RIVCO.IDA.

- Requisito mínimo: 2 cartas (puede incluir mas si desea)
- Las cartas tienen que ser escritas por adultos (mayores de 18 años de edad)
- Estas cartas pueden ser escritas por miembros de la familia, amigos, vecinos, trabajadores social, etc. – cualquier persona que lleva tiempo conociéndolo(a).
- La persona debe indicar en su carta:
 - ✓ Su relación a usted
 - ✓ Cuanto tiempo que lo(a) ha conocido
 - ✓ Porque piensan que usted es un(a) buen(a) candidato(a) para este programa
 - ✓ Como van a ayudarlo(a) o apoyarlo(a) en alcanzando su meta

*Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.cafriverside.org*



Riverside County Individual Development Account
RIVCO.IDA

PARTE 4: APPLICANT CERTIFICATION/SIGNATURE

Mi firma certifica que toda la información proporcionada en esta solicitud es exacta y completa al más posible de mi conocimiento.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Solicitantes menor de 18 años debe tener el consentimiento de su padre o guardián:

Mi firma certifica que soy el padre o guardián del solicitante de esta solicitud y doy mi consentimiento a que participe en el programa de **RIVCO.IDA**.

Firma: _____ Fecha: _____

Relación al solicitante: _____

Autorización para Lanzamiento de Fotografías

- Yo, _____, doy permiso absoluto a Community Action Partnership del Condado de Riverside (CAP Riverside) de utilizar mi fotografía(s) en sus materiales promocionales de sus esfuerzos de publicidad. Entiendo que las fotografías pueden ser utilizadas en publicaciones, anuncios de imprenta, información por correo, o por medio de publicidad electrónicos (e.g., video, CD-ROM, Internet/WWW), u otra forma de promoción. Libero a CAP Riverside, el fotógrafo, sus oficinas, empleados, agentes, y las personas designadas de toda responsabilidad de cualquier violación de derecho propietaria que puedo tener en la conexión con tal uso. Tengo 18 años de edad o mayor
- No quiero participar en cualquier material promocional o publicitario y (fotografías, entrevistas, etc.).

Firma _____

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Date Received: _____ Date to Selections: _____

Orientation Date: _____ Status: _____

Regrese su aplicación completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

Gastos Esenciales

| CATEGORIA | Promedio Mensual | Promedio Mensual Revisad |
|---|------------------|--------------------------|
| Vivienda | | |
| Renta/Hipoteca | | |
| 2 nd Hipoteca/Equidad | | |
| Impuestos de Propiedad | | |
| Seguro del Comprador/Inquilino | | |
| Honorario de Condominio/Deudas de HOA | | |
| Gas/Electricidad/Propano | | |
| Aguas/Alcantarillado/Basura | | |
| Teléfono (incluyendo larga distancia/celular | | |
| Comida | | |
| Mandado/Artículos para el Hogar | | |
| Almuerzo en trabajo/escuela | | |
| Almuerzo de los niños | | |
| Atención Medica | | |
| Doctor/Chiropráctico (co-pagos) | | |
| Optometrista/Lentes/Gafas | | |
| Dentista/Ortodontista | | |
| Prescripción/Medicación | | |
| Consejeros/Terapia | | |
| Transportación | | |
| Pago de Carro 1 | | |
| Pago de Carro2 | | |
| Seguro de Carro | | |
| Gas/Aceite | | |
| Reparos | | |
| DMV/ Contaminación de Carro | | |
| Peaje/Estacionamiento | | |
| Transportación Publica/Taxis | | |
| Cuidado de Niño | | |
| Guardería/Niñera | | |
| Manutención (niño/esposo/a) | | |
| Escolar | | |
| Matrícula | | |
| Estacionamiento | | |
| Libros Y Gastos | | |
| Préstamos Estudiantiles | | |
| Matricula de Escuela Privada | | |
| Uniformes | | |
| Tutoría | | |
| Ahorros | | |
| Emergencia | | |
| Meta de ahorros de IDA (\$20/\$56/\$84 mensual) | | |
| TOTAL DE LOS GASTOS ESENCIALES MENSUALES | | |

Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
 2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
 Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

Gastos Variables

| CATEGORIA | Promedio Mensual | Promedio mensual revisad |
|---|------------------|--------------------------|
| Personal | | |
| Salón de Belleza/Barbería | | |
| Ropa/Joyas | | |
| Cosméticos | | |
| Manicuras/Pedicuras | | |
| Artículos de Tocador/Higiénico | | |
| Otro | | |
| Hogar | | |
| Servicio de Limpieza | | |
| Mantenimiento/Reparos | | |
| Entretenimiento | | |
| Cable | | |
| Películas/Videos | | |
| Comer Fuera | | |
| Deportes/Pasatiempos/Clubs | | |
| Vacaciones/Viajar | | |
| Libros/Revistas | | |
| Periódico | | |
| CD's/descarga de música | | |
| Internet | | |
| Deuda | | |
| Tarjeta de Crédito 1 | | |
| Tarjeta de Crédito 2 | | |
| Tarjeta de Crédito 3 | | |
| Tarjeta de Crédito 4 | | |
| Préstamo Personal | | |
| Préstamo de 401k/403b | | |
| Cuenta de Colección | | |
| Familiares/Amigos | | |
| Otro | | |
| Misceláneo | | |
| Cobro de Banco/Cobro de ATM | | |
| Lavandería | | |
| Cuidado de Animales | | |
| Cuotas Sindicales | | |
| Envió | | |
| Mesada | | |
| Regalos | | |
| Cigarros/alcohol | | |
| Contribuciones Caritativas | | |
| TOTAL DE LOS GASTOS VARIABLE MENSUAL | | |

Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
 2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
 Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org



Riverside County Individual Development Account RIVCO.IDA

Ingresos Netos

| Ingresos | Promedio Mensual | Promedio Mensual Revisad |
|---------------------------------------|------------------|--------------------------|
| Cheque de Pago 1 | | |
| Cheque de Pago 2 | | |
| Ingresos a Tiempo Parcial | | |
| Seguro Social | | |
| Impedimento | | |
| Beneficios de Desempleo | | |
| Bono | | |
| Horas Extraordinarias | | |
| Beneficios del Gobierno | | |
| Manutención de hijos | | |
| Pensión Alimenticia | | |
| Apoyo Familiar/Amistad | | |
| Reembolso de Impuestos | | |
| Otro | | |
| | | |
| TOTAL DE INGRESOS MENSUALMENTE | | |

Este análisis de presupuesto fue diseñado para ayudarle a determinar si están viviendo fuera de su alcance (gastando más dinero de lo que usted hace). Si se está gastando más dinero del que se recibe, está realizando la diferencia por préstamos, ya sea a través de tarjetas de crédito o prestamos. Esto hace más difícil o imposible ahorrar dinero en su cuenta de ahorros de IDA y crear activos en el futuro.

Para averiguar lo que es el resultado final, reste su **TOTAL de Gastos Mensuales Esenciales y TOTAL de Gastos Mensuales Variables** de sus **Ingresos TOTAL Mensualmente**. Si el total es un número negativo, usted está viviendo fuera de su alcance. Vuelva a su presupuesto y, usando la columna de **Promedio Mensual Revidado**, busque lugares donde pueda recortar gastos. Su objeto es tener una conclusión positiva.

| CONCLUSION POSITIVA | |
|--|---|
| Ingresos Total (Pg. 10) | |
| Total de Gastos Mensuales Esenciales (Pg. 8) | - |
| Total de Gastos Mensuales Variable (Pg. 9) | - |
| TOTAL | |

*Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 ▪ Toll Free (800) 511-1110 ▪ TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org*



Riverside County Individual Development Account
RIVCO.IDA

LISTA DE LA NUEVA APLICACIÓN

Por favor revise su aplicación completamente.

- ¿Ha contestado cada pregunta?
- ¿Firmo/inicio y escribió la fecha en su pedido?

Asegúrese de presentar las siguientes:

- Aplicación completa -- todas las paginas
- Declaración de su meta de ahorro/narrativa
- Declaración de barrera/narrativa
- Cartas de Apoyo (mínimo 2)
- Declaración Federal de Impuestos del 2009 – todas las paginas
- Recibos de pago de los últimos 2 meses de todos los empleos que mantiene actualmente
- Copias de otros ingresos como TANF (asistencia monetaria), SSI, SSDI, beneficios de desempleo, estampillas de comida o cualquier otros ingresos que no ha enumerado en la Declaración de Impuestos del 2009 (si corresponde).
- Declaraciones de Pérdidas y Ganancias actuales para todos los ingresos de empleo por cuenta propia (si corresponde)
- Prueba de residencia en el Condado de Riverside – copia de solo las facturas de servicios públicos actualmente.

***** POR FAVOR MANTENGA UNA COPIA DE SU APLICACIÓN**
COMPLETA PARA SUS ARCHIVOS! ***

*Regrese su aplicacion completa a: Community Action Partnership of Riverside County
2038 Iowa Avenue, Suite B-102, Riverside, CA 92507
Office (951) 955-4900 • Toll Free (800) 511-1110 • TTY (951) 955-5126
www.capriverside.org*