



## ¿NECESITAS UN PORTÁTIL?

*¡Regístrese en los 5  
talleres, o inscribirse  
en los servicios de  
Riverside County  
Workforce Development  
para obtener una  
\*COMPUTADORA  
PORTÁTIL GRATIS!*

### Asociación de Acción Comunitaria Programa de Computadoras Portátiles

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

Los participantes pueden tomar los talleres en línea en <https://credit.org/courses/>  
Envíe sus certificados de taller por correo electrónico a [workforcehelp@rivco.org](mailto:workforcehelp@rivco.org)

*\*Solo residentes del condado de Riverside, se requiere calificación de ingresos, según sobre el 200% de la pobreza Federal pautas. Una computadora portátil por hogar. Este programa o actividad con asistencia financiera del Título I de WIOA es un empleador/programa de igualdad de oportunidades. Aviso de igualdad de oportunidades. Las ayudas y los servicios auxiliares están disponibles a pedido de las personas con discapacidades. Llame al 951.955.3100, 951.955.3744 TTY, CA Relay 711 o [ADACoordinator@rivco.org](mailto:ADACoordinator@rivco.org) con 5 a 7 días de anticipación.*

### PARA MAS INFORMACION CONTACTE:



# Community Action Partnership SOLICITUD DE PROGRAMA DE PORTÁTIL



## 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 y actualmente está siendo administrado por Community Action Partnership y Riverside County Workforce Development.

**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 las 5 clases enumeradas a continuación en [www.credit.org](http://www.credit.org) e incluya una copia de los certificados con su solicitud, o inscribirse en los servicios con el Condado de Riverside Workforce Development.
  - 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 5 certificados de Credit.org o la inscripción en Riverside County Workforce Development
- ✓ Un portátil por hogar

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 la 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 para cada persona adicional.	

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

**Correo electrónico:** [workforcehelp@rivco.org](mailto:workforcehelp@rivco.org)

**Enviar por correo:**

Riverside County Workforce Development

**Attn: Laptop Program**

1325 Spruce Street, Suite 110

Riverside, CA 92507

**En persona, en cualquiera de nuestras oficinas de Workforce Development ubicadas en:**

**Riverside:** 1325 Spruce Street, Suite 110  
Riverside, CA 92507

**Hemet:** 749 North State St  
Hemet, CA 92453

**Indio:** 44-1099 Monroe Street, Suite B.  
Indio, CA 92201



# Community Action Partnership SOLICITUD DE PROGRAMA DE PORTÁTIL



## 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:

**workforcehelp@rivco.org**