

Información sobre el programa

AirCheck Texas es un programa que ofrece asistencia financiera para individuales y familias de bajos recursos. Si califica, podríamos asistirle para reparar su vehículo si no pasa la prueba anual de emisiones o para reemplazar su vehículo si tiene 10 años o más de antigüedad.

El programa es disponible para todos los residentes de los condados **Brazoria, Fort Bend, Galveston, Harris y Montgomery.**

Instrucciones para llenar la solicitud

Los solicitantes deben llenar correctamente la solicitud y proveer cierta información personal, detalles sobre el vehículo que desea reemplazar o reparar y ciertos requisitos de ingresos verificados para cada miembro de la familia.

Para simplificar el proceso, hemos proveído una guía para llenar la solicitud paso a paso.

Complete la solicitud y envíela por fax o correo:

FAX 832-681-2530 / 832-681-2531

CORREO AirCheck Texas, H-GAC, PO Box 22777, Houston, TX 77227

Guía paso a paso

PASO 1: Escoja Reparar o Reemplazar. Por favor sea claro en su opción.

PASO 2: Escriba su **nombre completo** como aparece en su identificación para cada solicitante. Dos miembros de la familia pueden aplicar juntos, típicamente por razones de crédito o por registración del vehículo.

PASO 3: Para reparar o reemplazar su vehículo, tiene que proveer información obligatoria sobre su vehículo en espacios provistos. Para poder participar en el programa de reemplazo, los solicitantes deben retirar su vehículo viejo y debe estar registrado en el nombre del solicitante(s).

PASO 4: Díganos cuantas personas hay en su hogar, niños y adultos. Para los miembros de la casa que trabajen, tiene que proveer nombres y fuentes de ingresos y marcar cuales documentos va a enviar.

PASO 5: Es obligatorio imprimir y firmar su nombre completo. Si hay más de un aplicante en Paso 2, ambos nombres deben firmar en el Paso 5.

PASO 6: La solicitud debe ser enviada a la oficina de AirCheck Texas por Fax (832.681.2530 / 832.681.2531) o Correo (AirCheck Texas, H-GAC – PO Box 22777, Houston, TX 77227).

PASO 1: TIPO DE PROGRAMA

Escoja una opción: Reparar Reemplazar

PASO 2: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

***Nota:** Los nombres se deberán escribir tal como figuran en la identificación emitida por el Estado.

Solicitante 1

Primer nombre	Segundo Nombre	Apellido
---------------	----------------	----------

Solicitante 2

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido
---------------	----------------	----------

Dirección	Número de apto.	Ciudad	Código postal
-----------	-----------------	--------	---------------

Número telefónico	Correo electrónico
-------------------	--------------------

PASO 3: INFORMACIÓN SOBRE EL VEHÍCULO

Indique el condado donde su vehículo está registrado: Brazoria Fort Bend Galveston Harris Montgomery

Número de identificación del vehículo (VIN)	Marca de vehículo	Modelo	Año
---	-------------------	--------	-----

Número de Identificación y Placas de Texas	Millas actuales
--	-----------------

***Nota:** Si usted quiere **REPARAR** su vehículo, tiene que enviar una copia del reporte de inspección de su vehículo (VIR) y enviar su aplicación dentro de 30 días a partir de la fecha fallida.

PASO 4: ELEGIBILIDAD EN FUNCIÓN DE INGRESOS

Número de adultos en la familia	Nombre del primer miembro de casa con ingresos
---------------------------------	--

Número de niños en la familia	Nombre del segundo miembro de casa con ingresos (si corresponde)
-------------------------------	--

***Nota:** Enviar por correo o fax uno de los siguientes, junto con su solicitud y una copia de su identificación, a AirCheck Texas.

Miembro de casa Nro. 1

Talones de cheques de los últimos 3 meses Formularios de impuesto sobre la renta o ingresos 1040, 1040A, 1040EZ Carta de asistencia federal (e.g. Social Security, SNAP, TANF)

Miembro de casa Nro. 2

Talones de cheques de los últimos 3 mese Formularios de impuesto sobre la renta o ingresos 1040, 1040A, 1040EZ Carta de asistencia federal (e.g. Social Security, SNAP, TANF)

PASO 5: DECLARACIÓN JURADA

Certifico por el presente, sujeto a las penalidades por perjurio, que la información contenida aquí es correcta y verdadera. Soy consciente de que toda la información suministrada está sujeta a verificación o monitoreo. Autorizo a los representantes del programa de reparación y ayuda para reemplazo de AirCheck Texas, a verificar la información necesaria para certificar mi elegibilidad.

Solicitante 1

Nombre en letras de molde	Firma	Fecha
---------------------------	-------	-------

Solicitante 2 (si corresponde)

Nombre en letras de molde	Firma	Fecha
---------------------------	-------	-------

PASO 6: PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Mandar por **CORREO** o **FAX** la aplicación final a:

Correo: AirCheck Texas, H-GAC • PO Box 22777 • Houston, TX 77227-2777

Fax: 832.681.2530 o 832.681.2531