

211 19th Ave North  
Nampa, ID 83687



Tele: (208) 466-2601  
Tdd: (208) 466-6747  
Fax: (208) 466-1216

## CAMBIOS EN LA SOLICITUD DEL APLICANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

### ► Cambio de Dirección

Nueva Dirección: \_\_\_\_\_

► **Ingresos**      Aumento \_\_\_\_\_      Disminuyo \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ► Empleo (solo si es aplicable)

Comenzó \_\_\_\_\_      Termino \_\_\_\_\_      Hrs por semana \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

► **Miembro de Familia**      Nuevo \_\_\_\_\_      Se Mudo \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ► Otros Cambios

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: Por favor indique cual preferencia es aplicable para usted. Deberá comprobar que tiene esta preferencia.**

- Familia Trabajando – Debe estar empleado por los últimos 90 días al menos 15 horas por semana
- Entrenamiento/Educación – Cabeza del hogar/o conyugue debe estar reclutada/o por tiempo completo
- Mayor de Edad/Discapacitado

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_