



PO Box 5012
Freehold, NJ 07728-5012
1-877-992-8368

Formulario para Solicitar una Reducción y Exención de Cargos para la Asesoría de Crédito

Nombre: _____

2nd solicitante (si es pertinente): _____

Dirección: _____

Teléfono #: _____ Email: _____

Nº de Referencia en Navicore Solutions # _____

Solicito una reducción en los cargos para la asesoría de crédito, en base a lo siguiente:
(Favor de marcar todo lo que sea pertinente)

- El ingreso total de mi hogar cumple con los criterios de pobreza, según lo define el HHS (*Departamento de Salud y Servicios Humanos, por sus siglas en inglés*) en sus Normativas del 2023. (Por favor, tenga en cuenta los ingresos de todos los miembros del hogar que sean, o no, 2nd solicitantes)

¿Con cuántos miembros cuenta su hogar? _____

¿A cuánto asciende el ingreso mensual, total, de su hogar _____

- Estoy en una situación de extrema adversidad económica.

Como prueba de mi elegibilidad a la exención de cargos, adjuntos presento los siguientes documentos:

- La declaración de renta del pasado año y el talonario salarial de un mes de sueldo, desempleo o cheques del seguro social.
- Verificación de adversidad (apoyo de un centro de albergue, ayuda de servicios sociales y/o instituciones benéficas, encarcelamiento o programa de excarcelación).



PO Box 5012
 Freehold, NJ 07728-5012
 1-877-992-8368

DIRECTRIZ DE POBREZA DEL 2023					
Los 48 estados contiguos y el Distrito de Columbia		Alaska		Hawaii	
Miembros en la Familia	150% del nivel de Pobreza (mensual)	Miembros en la Familia	150% del nivel de Pobreza (mensual)	Miembros en la Familia	150% del nivel de Pobreza (mensual)
1	\$1,823	1	\$2,276	1	\$2,096
2	\$2,465	2	\$3,080	2	\$2,835
3	\$3,108	3	\$3,884	3	\$3,574
4	\$3,750	4	\$4,688	4	\$4,313
5	\$4,393	5	\$5,491	5	\$5,051
6	\$5,035	6	\$6,295	6	\$5,790
7	\$5,678	7	\$7,099	7	\$6,529
8	\$6,320	8	\$7,903	8	\$7,268
Añada esta cantidad a cada miembro	\$643	Añada esta cantidad a cada miembro	\$804	Añada esta cantidad a cada miembro	\$739

Por favor remita por correos, fax, o email (luego de “escanear”) ambas páginas de este formulario, adjunto con los documentos requeridos a:

Navicore Solutions
 Departamento de Asesoría de Crédito
 PO Box 5012
 Freehold, NJ 07728-5012

Fax #: (732)863-5040
 Email: counseling@navicoresolutions.org

Bajo penalización por perjurio, testifico que lo declarado anteriormente y la información adjunta son verdaderas y correctas según mi conocimiento y opinión.

Firma del Cliente: _____

Firma del 2nd solicitante: _____

Fecha: _____