



PO Box 5012
Freehold, NJ 07728-5012
1-800-772-4557

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 2024. (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
 1-800-772-4557

| DIRECTRIZ DE POBREZA DEL 2024 | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 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 | \$1,883 | 1 | \$2,351 | 1 | \$2,164 |
| 2 | \$2,555 | 2 | \$3,193 | 2 | \$2,938 |
| 3 | \$3,228 | 3 | \$4,034 | 3 | \$3,711 |
| 4 | \$3,900 | 4 | \$4,875 | 4 | \$4,485 |
| 5 | \$4,573 | 5 | \$5,716 | 5 | \$5,259 |
| 6 | \$5,245 | 6 | \$6,558 | 6 | \$6,033 |
| 7 | \$5,918 | 7 | \$7,399 | 7 | \$6,806 |
| 8 | \$6,590 | 8 | \$8,240 | 8 | \$7,580 |
| Añada esta cantidad a cada miembro | \$673 | Añada esta cantidad a cada miembro | \$841 | Añada esta cantidad a cada miembro | \$774 |

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: _____