

Descargue, complete y envíe esto a su especialista en elegibilidad cuando se comunique con usted

## **Certificación de dificultades debido al COVID-19**

Para calificar para asistencia a través de este programa, los solicitantes deben demostrar impacto económico resultante de la pandemia de COVID-19.

No puedo proporcionar uno de los elementos a continuación, como resultado, estoy auto-certificando que he tenido un impacto económico **negativo** resultado de la pandemia COVID-19:

- Presentación, solicitud o declaración de desempleo
- Carta de Workforce Solutions
- Carta de Despido laboral o trabajo cesado
- Recibos de pago que muestren reducción en las horas de trabajo
- Recibos de pago que muestren reducción de ingresos
- Carta del proveedor de atención médica en la que se indica que usted o un miembro de su familia ha sido afectado por COVID-19 y / o se le ha obligado a poner en cuarentena
- Aviso de cierre comercial (carta del empleador de cierre, anuncio de cierre en el periódico, etc.)

Firmando, auto-certifico que he sido negativamente afectado por el COVID-19 Crisis.

---

Nombre del solicitante

---

Firma

Fecha

---

Razón para la auto-declaración (completada por el personal de Caridades Católicas)