

LA SOLUCIÓN:

El Programa de Asistencia Financiera de AnimalKind para Esterilizar a su Perro o Gato

Su nombre		¿Dónde consiguió esta aplicación?				
Dirección de casa						
Ciudad		Estado	Código Postal		¿En qué condado vive? Solo Condado de Orange	
Dirección para correo (si es diferente a la de arriba):				Ciudad:	Estado: Código Postal:	
Teléfono día		Teléfono noche		Correo Electrónico		
Su edad	Número de adultos en el hogar (incluyendo Ud.)		Número de niños en el hogar			
Marque aquí si a usted le gustaría recibir su cupón de La Solución y el paquete de información por correo electrónico <input type="checkbox"/>						
Nota sobre su Privacidad: La información que Ud. provee será usada sólo para confirmar su elegibilidad y no será vendida ni compartida. Para protección adicional, oculte o tache su número de seguro social en las copias de sus documentos antes de enviarlos. No envíe los originales de los documentos.						
Proveer una fotocopia de la tarjeta o carta de cualificación que prueba que Ud. o algún miembro en su casa participa en uno de los siguientes programas para cualificar:						
Adult Medicaid <input type="checkbox"/>		Child Medicaid <input type="checkbox"/>		NC Health Choice) <input type="checkbox"/>		
Food Stamps (Estampillas) <input type="checkbox"/>						
O, también para cualificar por el ingreso total de su hogar, por favor envíe una fotocopia de la primera página de su declaración de impuestos Federal por cada adulto en su casa. Hay dos (2) niveles para cualificar por ingresos - Ud. debe estar por debajo del 100% o 200% del nivel de pobreza. Vea la escala de niveles en la parte de atrás de esta aplicación.						
¿Cuántos son los ingresos actuales por cada mes de todas las fuentes de ingreso(la cantidad total antes de impuestos)?: _____						
Nota sobre sus ingresos: Si Ud. cree que califica en base a sus ingresos actuales pero no presentó impuestos, por favor incluye una nota de explicación y su mejor prueba de ingresos (por ejemplo, copias de las formas W-2, prueba de salario, carta de beneficios, etc.)						
Por favor marque aquí si Ud. es un estudiante de tiempo completo <input type="checkbox"/>						
Por favor registre sus mascotas que necesitan la cirugía de esterilizar:						
No podemos usar los vales para perros/gatos callejeros/silvestres. Llama la Línea de Ayuda SpayNC al 1-888-623-4936 (1-888-NC-FIX-EM) o visite http://animalkind.org/map.html para otras alternativas.						
Perro o Gato	Nombre	Sexo	Raza o descripción	¿Embarazada? ¿En celo?	Edad aprox.	Peso aprox.
Entiendo que los vales de LA SOLUCIÓN son para perros/gatos de los cual yo – el solicitante, soy dueño. La información que proveo acerca de mí mismo, mis mascotas o mi hogar e ingresos es correcta y veraz. He incluido una fotocopia de mí tarjeta o carta de cualificación o una fotocopia de la mayor prueba que tengo sobre mis ingresos total. El uso fraudulento del programa LA SOLUCIÓN DE \$20 resultará en el cobro del costo completo de la intervención y posible acción legal contra mí y los involucrados en el uso fraudulento de los vales.						
Firma: _____				Fecha: _____		
Por favor envíe la solicitud completa y copia de los documentos a: AnimalKind--LA SOLUCIÓN, PO Box 12568, Raleigh, NC 27605. Si necesita ayuda para llenar la solicitud, por favor llame al 919-870-1660 o 1-877-870-1660 (gratis) o envíe un correo electrónico a thefix@animalkind.org . Para enviar por text to 919-870-1660 fax: 919-890-0705 , y por favor contáctanos para ver si hemos recibido el fax. Por favor no envíe el pago con la solicitud.						
(Office use only--Form 3-15-21)		Date	Approved Assistance ___ Income ___ Both ___	Denied	Professional Referral (Name/Position/Contact Info)	

¿Cómo utilizo el programa LA SOLUCIÓN de esterilización de perros/gatos?

1. Rellene esta solicitud y envíalo a:

AnimalKind-- LA SOLUCIÓN, PO Box 12568, Raleigh, NC 27605. Si necesita ayuda en rellenar esta solicitud, llame al **919-870-1660** o 877-870-1660 (gratis) o envíe un correo electrónico a: thefix@animalkind.org. Text to: **919-870-1660** Fax: 919-890-0705.

2. Recibirá el/los vale(s) por correo:

En el caso de no ser aceptado por el programa LA SOLUCIÓN, será notificado. En el caso de que su solicitud es aceptada, recibirá el vale dentro de 2 semanas. El vale funciona como un "cupón" para la cirugía de su perro/gato. Es solamente aceptado con los veterinarios participantes en el programa, solamente se puede usar con su mascota, y es válido por 3 meses.

3. Llame a un veterinario participante para hacer una cita:

Usted recibirá una lista de los veterinarios que participan en el programa con su vale. Llame un veterinario cuanto antes después de recibir su vale para hacer la cita. Las plazas se llenan rápidamente y su vale tiene una fecha de caducidad.

Su mascota debe tener por lo menos 6 meses de edad para ser esterilizada. El peso mínimo puede variar dependiendo del veterinario, en general la norma es de un kilo (dos libras) para un gato y de 1-5 kilos (2-10 libras) para un perro. (La edad mínima para la vacuna contra la rabia es de cuatro meses.)

El veterinario le dará instrucciones para el cuidado necesario antes de la cirugía y puede responder a sus preguntas acerca de la salud de su mascota.

4. Ud., el dueño, debe de llevar a su mascota a la cita con el veterinario:

Lleve consigo mismo el certificado de la vacuna contra la rabia si lo tiene. Si no tiene esa documentación cuando vaya, el veterinario podría darle a su mascota la vacuna contra la rabia que es obligatoria por ley – el costo lo cubre su co-pago. (La etiqueta de vacuna contra la rabia no es prueba suficiente.)

¡Llegue a tiempo para su cita! Si es necesario cancelar la cita, procura llamar al veterinario con varios días de aviso previo para que la cita lo pueda tener otro dueño.

¿Califico para LA SOLUCIÓN de esterilización de perros/gatos?

Ud. tiene que ser residente del Condado de Orange en el estado de Carolina del Norte para participar en el programa LA SOLUCIÓN.*

Ud. debe ser el dueño del perro/gato. El programa de LA SOLUCIÓN no puede proveer el servicio para perros o gatos silvestres o callejeros y Ud. no puede solicitar vales para ser usados con los perros/gatos de otra persona.*

LA SOLUCIÓN es para residentes que no tienen otras opciones de asistencia económica para esterilizar a su perro/gato. Nuestros fondos son limitados, entonces es importante que nuestra ayuda alcance a los más necesitados.*

Estudiantes universitarios que reciban ayuda económica de sus padres no califican para el programa LA SOLUCIÓN al menos que sus padres califiquen también.*

Hay tres formas de calificar:

(Nota: Muchas veces hay fotocopiadoras en las bibliotecas, oficinas de correos, farmacias y papelerías)

1. Adjunte prueba de participación en un programa de asistencia. La participación en uno de los siguientes programas calificará a su hogar automáticamente: Adult or Child Medicaid (Health Choice), Food Stamps (Estampillas), Emergency Assistance (EA), Energy Assistance (EEF o Work First

2.0 Adjunte una fotocopia (la primer página) de la última declaración de impuestos para cada adulto en su hogar. Para calificar sin una tarjeta de Medicaid o Food Stamps, los ingresos combinados (antes de impuestos) para su hogar tienen que ser los siguientes:

1 persona en el hogar (Ud.)	\$27,180 o menos
2 personas en el hogar	\$36,620 o menos
3 personas en el hogar.....	\$46,060 o menos
4 personas en el hogar.....	\$55,500 o menos
5 personas en el hogar.....	\$64,940 o menos

Por favor llámanos para las pautas si tiene una casa de más de 5 personas.

Si Ud. califica en base a sus ingresos actuales pero no presentó impuestos, o su sueldo cambió desde su última declaración, por favor incluye una nota de explicación y su mejor prueba de ingresos (W-2's, prueba de salario, etc.).

* Por favor, llame la Línea de Ayuda SpayNC 1-888-623-4937 visite <http://animalkind.org/map.html> para información sobre programas disponibles a residentes que no califican para LA SOLUCIÓN, viven en otros condados, o necesitan ayuda con animales callejeros.

STERILICE SU MASCOTA



919-870-1660 o

1-877-870-1660 (gratis)

www.animalkind.org