



Community Action Programs Inter-City, Incorporated

100 Everett Avenue, Unit 14

Chelsea, MA 02150

T: (617) 884-6130 F: (617) 889-8145

www.capicinc.org ♦ FuelAssistance@capicinc.org



DOCUMENTS NEEDED TO APPLY FOR CAPIC FUEL ASSISTANCE

PLEASE BRING ALL NECESSARY INFORMATION, MARKED BELOW, TO YOUR APPOINTMENT

PROPER FORMS OF IDENTIFICATION:

- BIRTH CERTIFICATES FOR ALL HOUSEHOLD MEMBERS **UNDER 18** YEARS OF AGE
- PHOTO ID/PASSPORT/RESIDENT ALIEN CARD – FOR ALL HOUSEHOLD MEMBERS **OVER 18** YEARS OF AGE
- PROOF OF CITIZENSHIP – ALL HOUSEHOLD MEMBERS

INCOME VERIFICATION FOR ALL HOUSEHOLD MEMBERS OVER 18:

WAGES:

- 2 MOST RECENT CONSECUTIVE PAY STUBS IF PAID BI-WEEKLY
- 4 MOST RECENT CONSECUTIVE PAY STUBS IF PAID WEEKLY

ALIMONY & CHILD SUPPORT:

- DEPARTMENT OF REVENUE (DOR) REPORTS
- CAPIC FINANCIAL ASSISTANCE FORM (CONTACT CAPIC AT (617) 884-6130 FOR FORM)

UNEMPLOYMENT:

- BENEFIT AWARD LETTER
- 4 CONSECUTIVE PAY STUBS OR MOST RECENT BANK STATEMENT

SOCIAL SECURITY (SS/SSI/SSDI):

- BENEFIT LETTER

SSP:

- FOUND ON DTA BENEFIT LETTER OR BANK STATEMENT

GROSS PENSION:

- 1099R TAX FORM
- AWARD LETTER

FOOD STAMPS/TAFDC/EAEDC:

- BENEFIT LETTER SPECIFYING AMOUNT RECEIVED

NO INCOME:

- CONTACT CAPIC

FULL TIME STUDENT:

- LETTER FROM REGISTRAR'S OFFICE WITH CURRENT CLASS SCHEDULE

SELF-EMPLOYED:

- COPY OF 2022 FEDERAL INCOME TAX RETURN, INCLUDING SCHEDULE C
- AFTER 02/15/2024, MUST SUBMIT 2023 FEDERAL INCOME TAX RETURN

HEAT SOURCE:

- NAME OF OIL, KEROSENE, OR PROPANE COMPANY
- GAS OR ELECTRIC BILL

RENTERS:

- UPDATED COPY OF LEASE OR LETTER FROM LANDLORD STATING: AMOUNT OF RENT, NUMBER OF HOUSEHOLD MEMBERS & IF RENT IS CURRENT
- SECTION 8 LEASE OR ADDENDUM (INCLUDING RENTAL BREAKDOWN)
- PUBLIC HOUSING LEASE

HOME OWNERS:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MORTGAGE STATEMENT | <input type="checkbox"/> RENTAL INCOME (CURRENT LEASE OR WRITTEN LETTER FROM TENANT) |
| <input type="checkbox"/> MORTGAGE INTEREST STATEMENT | <input type="checkbox"/> COPY OF MOST RECENT FEDERAL INCOME TAX RETURN, INCLUDING SCHEDULE E |
| <input type="checkbox"/> HOME OWNERS INSURANCE | <input type="checkbox"/> ELECTRIC BILL FOR VACANT APARTMENT |
| <input type="checkbox"/> REAL ESTATE TAX BILL | |
| <input type="checkbox"/> WATER AND SEWER BILL | |



Community Action Programs Inter-City, Incorporated

100 Everett Avenue, Unit 14

Chelsea, MA 02150

T: (617) 884-6130 F: (617) 889-8145

www.capicinc.org ♦ FuelAssistance@capicinc.org



DOCUMENTOS NECESARIOS PARA APLICAR PARA ASISTENCIA DE ENERGIA

POR FAVOR DE TRAER TODA INFORMACION NECESARIA, MARCADO ABAJO, A SU CITA

IDENTIFICACIONES APROPIADAS:

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO - MIEMBROS MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD
- TARJETA DE IDENTIFICACION / PASAPORTE PARA JEFE DE HOGAR
- PRUEBA DE CIUDADANÍA - TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

VERIFICACION DE INGRESOS:

SALARIO:

- 2 CONSECUTIVAS (SEGUIMOS) SI LE PAGAN CADA DOS SEMANAS Y
- 4 COLILLAS CONSECUTIVAS SI LE PAGAN SEMANAL

PENSION ALIMENTARIA / MANTENIMIENTO DE MENORES:

- REPORTE DEL D.O.R.
- FORMA DE ASISTENCIA FINANCIERA DE CAPIC (CONTACTE LA OFICINA PARA LA FORMA)

DESEMPLEO:

- CARTA DE ADJUDICACION CON EL MONTO DEL BENEFICIO
- 4 COLILLAS DE PALO CONSECUTIVAS / DECLARACION MAS RECIENTE DEL BANCO

SEGURO SOCIAL (SS/SSI/SSDI):

- BENEFIT LETTER

SSP:

- ENCONTRADO A LA CARTA DE DTA O DECLARACION BANCARIA

PENSION BRUTA:

- FORMA DE IMPUESTOS 1099R
- COLILLA DE CHEQUE MAS RECIENTE

STAMPILLAS DE COMIDA /TAFDC/EAEDC:

- CARTA DE BENEFICIO ESPECIFICANDO LA CANTIDAD RECIBIDA

NO INGRES:

- CONTACTE CAPIC PARA LAS FORMAS ADECUADA

ESTUDIANTE DE TIEMPO COMPLETO:

- CARTA DE LA OFICINA DEL REGISTRO CON EL HORARIO DE CLASES ACTUALIZADO

TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA:

- COPIA DE MÁS RECIENTE INGRESO DECLARACIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES, INCLUYENDO EL ANEXO C

FUENTE DE CALIFICACION:

- COMPANIA DE ACEITE / COMPANIA DE KEROSENE O PROPANO (CON CONTRATO CON CAPIC)
- BILL DE GAS/ BILL DE ELECTRICIDAD

ARRENDATARIO:

- COPIA ACTUALIZADA DEL CONTRATO DE RENTA / CARTA DEL PROPIETARIO (INDICANDO INFORMACION BASICA DEL DUEÑO, CANTIDAD DEL ALQUILER, EL NÚMERO DE MIEMBROS QUE VIVEN EN SU CASA Y SI SU ALQUILER ESTA ACTUAL)
- CONTRATO DE SECCION 8 / SUPLEMENTO (MONSTRANDO EL DESGLOSE DE RENTA)
- CONTRATO DE VIVIENDA PUBLICA

PROPIETARIOS:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARACION DE HIPOTECA | <input type="checkbox"/> INGRESO DE RENTA (CONTRATO ACTUALIZADO O CARTA |
| <input type="checkbox"/> DECLARACION DE INTERESES DE LA HIPOTECA | <input type="checkbox"/> ESCRITA POR EL PROPIETARIO) |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DEL SEGURO DE SU CASA | <input type="checkbox"/> COPIA DE DECLARACION DE IMPUESTOS FEDERAL MAS |
| <input type="checkbox"/> BILL DE IMPUESTOS DE SU PROPIEDAD | <input type="checkbox"/> RECIENTE DE INGRESOS— PLANIFICA E (SCHEDULE E) |
| <input type="checkbox"/> BILL DEL AGUA | <input type="checkbox"/> RECIBO DE ELECTRICIDAD PARA EL APARTAMENTO QUE |
| | <input type="checkbox"/> ESTA |
| | <input type="checkbox"/> DESOCUPADO |