



## CIUDAD DE AURORA SOLICITUD DE EMPODERAMIENTO DEL VECINDARIO AURORA 2025

### Elegibilidad para Rembolso

(Los proyectos deben estar finalizados para ser elegibles para aplicar. Esta es una solicitud de Premio por reembolso de hasta \$1,000)

Gracias por su consideración. Antes de continuar con la solicitud, revise y confirme que cumple con los requisitos de ingresos familiares totales que se indican a continuación.

\*Los ingresos familiares totales del solicitante deben ser iguales o inferiores a los límites de ingresos del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD) para el 2024 que se muestran en la siguiente tabla:

Ingresos de 1 persona	Ingresos de 2 personas	Ingresos de 3 personas	Ingresos de 4 personas	Ingresos de 5 personas	Ingresos de 6 personas	Ingresos de 7 personas	Ingresos de 8 o + personas
\$67,150	\$76,750	\$86,350	\$95,900	\$103,600	\$111,250	\$118,950	\$126,600

Al continuar con esta solicitud, certifico que cumplo con los ingresos familiares indicados anteriormente.

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**TELEFONO (DÍA)** \_\_\_\_\_ **(NOCHE)** \_\_\_\_\_ **(CELULAR)** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** \_\_\_\_\_

**CIUDAD** \_\_\_\_\_ **ESTADO** \_\_\_\_\_ **CORREO POSTAL** \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POR FAVOR, PROPORCIONE COPIAS DE RECIBOS E INDIQUE LOS MONTOS:**

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

**\* SI USTED ES PARTE DE UNA ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS, INCLUYA EL PERMISO ESCRITO QUE RECIBIÓ DE SU ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS PARA EL PROYECTO PARA EL QUE BUSCA REEMBOLSO**

**Costo total del proyecto \$ \_\_\_\_\_**

**REEMBOLSO TOTAL DE LA FINANCIACIÓN SOLICITADA \_\_\_\_\_ (máximo 1,000.00)**

¿El solicitante da su consentimiento a la Ciudad de Aurora para publicitar y compartir fotografías del proyecto de embellecimiento con fines promocionales? (NO es necesario el consentimiento para participar en el Programa de Empoderamiento Vecinal ONE Aurora). SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Elegibilidad para Rembolso**

Los proyectos deben estar finalizados para ser elegibles para aplicar. Esta es una solicitud de Premio por reembolso de hasta \$1,000)

**Recordatorio Importante:** En caso de que su solicitud sea aceptada y se le conceda el reembolso bajo este programa, será necesario completar un formulario W-9. Una vez que se apruebe su solicitud, se emitirá un formulario 1099. \* Tenga en cuenta que este reembolso se considera un ingreso sujeto a impuestos y debe cumplir con los requisitos de reporte del IRS. Si se aprueba este reembolso, Usted recibirá un formulario 1099 por la cantidad reembolsada, tal como lo requieren las normativas fiscales federales. Se aconseja acudir a un experto en impuestos para recibir más guía.

**Devuelva la solicitud completa con el acuerdo de exención de responsabilidad firmado, las fotografías de antes y después, y los recibos enumerados anteriormente por correo electrónico, a:**

**Beautify@aurora.il.us; en persona, o envíe por correo postal, a: Aurora City Hall, Community Services Department, 44 East Downer Place, 1st floor, Aurora, IL 60505 o por fax: 630-256-3329**

Si tiene preguntas, comuníquese con Diana Martinez durante el horario de trabajo, llamando al 630-256-3408 o por correo electrónico a: [Beautify@aurora.il.us](mailto:Beautify@aurora.il.us).

**DOCUMENTOS ADJUNTOS REQUERIDOS:**

Solicitud completa

Acuerdo de exención de responsabilidad firmado

Fotografías de antes y después

Copias de recibos

Permiso por escrito de la asociación de propietarios