



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
MUNICIPIO AUTÓNOMO DE CABO ROJO**

**Oficina de Programas Federales**

Apdo. 1308 Cabo Rojo, Puerto Rico 00623 • Tel. (787) 851 1025 • Fax (787) 851 3388

**Programa: Auxiliares del Hogar  
CDBG-CPDx**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

<b>Documentos de apoyo:</b>	
Certificado de nacimiento.	
Ingreso Familiar: (PAN, talonario, Seguro Social, Pensión, carta de misceláneos "chiripas").	
Certificación médica indicando la condición de salud del solicitante.	
Evidencia de domicilio (factura reciente de luz, agua, teléfono).	
Identificación con foto del solicitante.	
Hoja de Gastos de Farmacia.	

Los documentos antes mencionados **tienen** que ser entregados a la Oficina de Programas Federales para poder procesar su solicitud o contrato, según requerido por el Gobierno Federal. El Formulario HUD-AH-004-B indica que su beneficio puede ser denegado si no entrega estos documentos solicitados en esta comunicación.

\_\_\_\_\_  
Ivelisse Rodríguez  
Coordinadora  
Programa Auxiliares del Hogar

\_\_\_\_\_  
Fecha