Berkshire Community Action Consejo , Inc.  
 Oficinas Administrativas (413) 445-4503 Fax (413) 447-8006  
                                                                1531 East Street, Pittsfield, MA 01201  
  
 ADENDA APLICACIÓN  
  
 NÚMERO DE SOLICITUD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
A. He leído tanto en el Aviso de Información Personal y El Aviso de ajustes de salarios en el reverso de este formulario  
1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
B. Yo autorizo ​​el uso de mi número de Seguro Social para los fines indicados en el anuncio de ajustes de salarios . Yo verifico que el número indicado a continuación es mi número de Seguro Social. ( Por favor firme abajo )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre  apellido | Relación con el Jefe de Familia | Fecha de nacimiento | Número de Seguro Social | Firma que autoriza uso de mi número de Seguro Social para el Partido Salario |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

AVISO DEL PARTIDO DEL SALARIO  
  
De acuerdo con la ley estatal ( MGL c.62E ) , la adecuación de los ingresos reportados por la asistencia de combustible , puede ser necesario destinatarios de climatización y / o asistencia sistema de calefacción con salarios declarados por los empleadores para el Departamento de Ingresos de Massachusetts. En este caso, esta Agencia participará , junto con el Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Massachusetts ( DHCD ) en el Sistema de Información de Salarios Massachusetts ( un partido de salario ) . Estamos pidiendo a todos los miembros adultos de la familia de un solicitante (18 años de edad o más ) para proporcionar su número de seguro social para este fin. Los miembros adultos del hogar no tienen que proporcionar los números de seguridad social que se determinen elegibles en virtud de la solicitud de , y / o los programas de asistencia del sistema de calefacción de climatización de la asistencia de combustible.  
  
Si se necesita un partido de los salarios, esta agencia le enviará los números de seguridad social , junto con los nombres y la dirección del jefe de familia y todos los miembros adultos del hogar a DCS / CSU . DCS / CSU remitirá esta información al Departamento de Ingresos de Massachusetts. La información sobre los ingresos que ha reportado a nosotros para la asistencia de combustible, de climatización y / o programas del sistema de calefacción será comparado con el salario de la información ( ingresos) reportado por los empleadores para el Departamento de Hacienda . El Departamento de Ingresos proporcionará DCS / CSU con la información de sus registros en cuanto a sus ingresos y los ingresos de otros miembros de su hogar , y DCS / CSU informará a este organismo de esta información de ingresos .  
  
Si la información de ingresos que usted nos divulgó no coincide con la información reportada por los empleadores a la Dirección General de Ingresos , nos pondremos en contacto con el jefe de su hogar . Vamos a conocer y trabajar con el jefe de su hogar y cualquier miembro del hogar cuyo ingreso está en cuestión para tratar de resolver un " desajuste " . Sin embargo , si no podemos resolver un " desajuste " , y determinar que el hogar obtiene ingresos de forma incorrecta no reportado a nosotros, podemos adoptar una o más de las siguientes acciones: ajustar el nivel de las prestaciones de los hogares; terminada la asistencia a la familia; exigir la devolución de los pagos realizados incorrectamente o en nombre de la familia ; reducir los beneficios futuros por cantidades que no sean devueltas . Si tomamos cualquiera de estas acciones , el cabeza de familia tiene el derecho de disputar nuestra decisión mediante procedimiento de llamamientos de esta Agencia y en los tribunales.  
  
Cualquier " desajuste " que no puede ser resuelta por este organismo también podría dar lugar a la remisión a DHCD . La información relativa a usted y otros miembros de la familia también puede ser referido a la Oficina Estatal de Investigaciones Especiales , el fiscal de distrito o fiscal general que puede resultar en una mayor investigación , la acción y , o un proceso penal.  
  
Si no lo hace o no puede proporcionar o verificar su número de seguro social a esta agencia , su nombre y dirección todavía se presentarán al Departamento de Ingresos en el caso de un partido de los salarios. Después de haber leído este aviso, si usted todavía está preocupado por el partido de los salarios, llame a su oficina local de servicios legales.

Undo edits