



## Certificación de Elegibilidad

Usted califica si participa en cualquiera de los siguientes programas:

- Medí-Cal
- CMSP
- Healthy Families (Familias Saludables)
- EBT Food Stamp Card (Estampillas de Comida)
- Section 8 Housing (Viviendas Subsidiadas de Sección 8)
- Tiene un hijo(a) en la escuela que recibe alimentos gratis o a precio reducido
- Servicio de Lifeline (programa subsidiado) en su tarifa del teléfono AT&T
- Servicio de Star (programa subsidiado) en su tarifa de PG&E
- Ayuda financiera si asiste la Universidad Estatal de Chico o Colegio Comunitario Butte o participa en el programa EOPS.
- Carta de asistencia de La Cruz Rojo como víctima de un incendio
- Tarjeta de la Administración de Veteranos como un Veterano
- Deshabilitado del Seguro Social
- Persona de la tercera edad de 65 años de edad o mayor

Yo certifico que participo de por lo menos uno de los programas nombramos anteriormente.

- Yo estos comprando este sistema de computadora para mi propio uso y no para revender.
- Yo le estoy pidiendo a Computers for Classrooms que revise o le dé servicio a mi computadora.

Nombre (Deletreado): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_