DETALLES

EL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA REPARACIÓN Y REEMPLAZO DE VEHÍCULOS PROPORCIONA ASISTENCIA FINANCIERA HACIA LA REPARACIÓN O REEMPLAZO DE VEHÍCULOS QUE SON INCAPACES DE PASAR LAS NORMAS DE EMISIÓN ACTUALES.

CALIFICACIONES DE INGRESOS

ASISTENCIA FINANCIERA PUEDE SER OTORGADA A INDIVIDUOS CON INGRESOS DE HOGAR IGUALES O INFERIORES DEL 300% DE LAS GUÍAS FEDERALES DE POBREZA.

GUÍAS FEDERALES DE POBREZA 2024

DEPENDES (CADA MIEMBRO DE HOGAR CUENTA COMO DEPENDE.)	INGRESO ANUAL DE HOGAR		
	200%	250%	300%
1	$30,120	$37,650	$45,180
2	$40,880	$51,100	$61,320
3	$51,640	$64,550	$77,460
4	$62,400	$78,000	$93,600
CADA DEPENDE ADICIONAL	+$10,760	+$13,450	+$16,140

INGRESOS DEBEN SER VERIFICADOS USANDO LOS INGRESOS AJUSTADOS (AGI) REPORTADOS EN LA FORMA DE IMPUESTOS FEDERALES MAS RECIENTE.

W-2, TALONES DE PAGO, DECLARACIONES DE DISCAPACIDAD, PENSIÓN ALIMENTICIA, Y ORDENES JUDICIALES DE MANUTENCIÓN INFANTIL TAMBIÉN SON ACEPTABLES.

REPARO

ASISTENCIA FINANCIERA HACIA EL REPARO SOLO DEPENDE EN LOS INGRESOS DEL HOGAR DEL PROPETARIO DEL VEHICULO.

INGRESOS IGUALES O INFERIORES A	200%	100% DE REPARO HASTA $1000
INGRESOS IGUALES O INFERIORES A	250%	75% DE REPARO HASTA $750
INGRESOS IGUALES O INFERIORES A	300%	50% DE REPARO HASTA $500

CALIFICACIONES DE VEHÍCULO

- FALLÓ UNA PRUEBA DE EMISIONES
- REGISTRADO O OPERADO REGULARMENTE EN EL CONDADO DE DAVIS
- REGISTRADO EN UTAH POR LO MENOS 12 MESES
- REGISTRADO BAJO EL NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO
- NINGÚN EVIDENCIA DE MANIPULACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL DE EMISIONES

COMO PARTICIPAR

1. ENTREGAR LA APLICACIÓN INCLUIDA
2. RECIBIR EL COMPROBANTE DE ASISTENCIA
3. PRESENTAR SU VEHÍCULO A UNA INSTALACIÓN DE REPARACIÓN DE AUTOS PARTICIPANTE
4. ESTAR DE ACUERDO CON LAS REPARACIONES NECESARIAS
5. PAGAR LA PORCIÓN RESTANTE DE LA FACTURA DE REPARACIÓN

REEMPLAZO

ASISTENCIA FINANCIERA HACIA EL REEMPLAZO DE VEHÍCULO DEPENDE EN LOS INGRESOS DE HOGAR DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO Y LA CLASIFICACIÓN DE EMISIONES DEL VEHÍCULO COMPRADO.

INGRESOS IGUALES O INFERIORES A	200%	$5,500-$7,560
INGRESOS IGUALES O INFERIORES A	250%	$4,815-$6,875
INGRESOS IGUALES O INFERIORES A	300%	$4,125-$6,190

CALIFICACIONES DE VEHÍCULO

VEHÍCULO DEL SOLICITANTE	VEHÍCULO COMPRADO
AÑO DE MODELO 2003 Y MAS VIEJO O T2 B5 Si ES REEMPLAZADO CON T3 B30	MODELO ACTUAL O DE LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS
FALLÓ UNA PRUEBA DE EMISIONES EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS	NIVEL FEDERAL TIER 2 BIN 5 O MAS LIMPIO
REGISTRADO O REGULARMENTE OPERADO EN EL CONDADO DE DAVIS	ODOMETRO CON MENOS DE 110,000 MILLAS
REGISTRADO EN UTAH EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES	COMPRADO A TRAVÉS DE UN CONCESIONARIO PARTICIPANTE
CONDUCIDO AL CONCESIONARIO PARTICIPANTE	COSTO NO MAS DE 48,125 ANTES DE IMPUESTOS, TITULO, Y LICENCIA

COMO PARTICIPAR

1. ENTREGAR LA APLICACIÓN INCLUIDA
2. RECIBIR EL COMPROBANTE DE ASISTENCIA
3. PRESENTAR COMPROBANTE Y SU VEHÍCULO VIEJO A UN CONCESIONARIO PARTICIPANTE
4. COMPRAR UN VEHÍCULO CALIFICADO
5. PAGAR LA PORCIÓN RESTANTE DE LA COMPRA DEL VEHÍCULO

VEHICLE REPAIR AND REPLACEMENT ASSISTANCE PROGRAM

PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA REPARACIÓN Y REEMPLAZO DE VEHÍCLUOS

POR FAVOR PRESENTE SU APLICACIÓN COMPLETADA, VERIFICACIÓN DE INGRESOS, Y DOCUMENTOS DE EMISIONES FALLIDA A LA DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBIENTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE DAVIS
22 S. STATE ST., CLEARFIELD, UT 84015.

INFORMACIÓN SOBRE EL PROPIETARIO REGISTRADO

Nombre del propietario del vehículo:_____

Domicilio:_____

Cuidad:_____ Estado:_____ Código Postal:_____

Numero De Teléfono: _____ Correo Electrónico:_____

Domicilio Postal (Si Es Diferente): _____

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Marca de Vehículo:_____ Modelo: _____ Año:_____ Odómetro:_____

Numero de Identificación de Vehículo (VIN):_____ Placa:_____

INFORMACIÓN ADICIONAL

ESTOY APLICANDO PARA ...

☐ ASISTENCIA DE REPARO ☐ ASISTENCIA DE REEMPLAZO

SOLO COMPLETE LA PRÓXIMA PREGUNTA SI ESTA APLICANDO POR ASISTENCIA DE **REEMPLAZO**

☐ DECLARO QUE SI NO FUERA POR ESTA AYUDA FINANCIERA, YO HUBIERA RETENIDO MI VEHÍCULO POR LO MENOS OTROS 3 AÑOS

FIRMA REQUERIDA

Certifico que la información proporcionada en esta aplicación es precisa, verdadera, y completa. Entiendo que la falsificación de esta información y archivos adjuntos puede resultar en la terminación o negación de la aplicación para el programa de asistencia para la reparación y reemplazo de vehículos. Reconozco que toda la información dada sera sujeta a verificación.

Firma:_____ Fecha: _____

Solo Para Oficina

FAILED EMISSIONS INSPECTION? ☐ YES ☐ NO DATE: _____

REGISTERED IN UTAH FOR ≥12 MONTHS? ☐ YES ☐ NO EVIDENCE OF TAMPERING? ☐ YES ☐ NO ☐ N/A

INCOME VERIFIED BY:_____ INCOME QUALIFICATION: 200% 250% 300%

Davis COUNTY HEALTH DEPARTMENT
Environmental Health Services Division
22 S. State St., Clearfield, UT 84015
(801) 525-5128

VEHICLE REPAIR AND REPLACEMENT ASSISTANCE PROGRAM

PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA REPARACIÓN Y REEMPLAZO DE VEHÍCULOS

U.S. DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL QUALITY

Opciones Saludables. Personas Saludables. Comunidades Saludables.