

How to Qualify for a *Full Fee Waiver* or *Reduced Fee Waiver* for the Naturalization Application

Two Options to Qualify for Full Fee Waiver

Option 1

- If you (or your spouse) receive public aid benefits such as, Food Stamps (Link Card), Medical Card, SSI and/or TANF. You must provide:
 - ✓ Any recent documentation, ***dated no more than 3 months old***, from the governmental agency giving you the public benefit
 - ✓ This document must include your name and/or your spouse’s name as benefit recipients
 - ✓ The document must state the benefits you are receiving

Option 2

- If your household income is at or below 150% of the Federal Poverty Guidelines. You must provide:
 - ✓ Income Taxes from last year or proof of income for the last month (***Check stubs, Social Security Letter, Any and all financial support***)

Annual Income 150%	Household Size	Annual Income 200%
\$18,210	1	\$24,280
\$24,690	2	\$32,920
\$31,170	3	\$41,560
\$37,650	4	\$50,200
\$44,130	5	\$58,840
\$50,610	6	\$67,480
\$57,090	7	\$76,120
\$63,570	8	\$84,760



One Option to Qualify for Reduced Fee Waiver

You may request a reduced fee (\$405.00) if your annual household income is greater than 150% and not more than 200% of the Federal Poverty Guidelines

You must provide the same documents as in option 2

*Add \$6, 480 for each additional person

Como Calificar Para Un *Perdón de Pago* o *Costo Reducido* Para La Solicitud De Naturalización

Dos Opciones Para Calificar Para El Perdón de Pago

Opción 1

- Si usted, o su esposo(a), reciben beneficios de ayuda pública tales como, estampillas de comida (tarjeta Link), tarjeta médica, SSI y/o TANF. Usted debe proporcionar:
 - ✓ Cualquier documentación reciente, ***fecha* no más de 3 meses de edad**, de parte de la agencia de gobierno dando la ayuda pública.
 - ✓ Este documento debe incluir su nombre y/o el nombre de su esposo(a) como los beneficiarios de ayuda
 - ✓ Este documento debe indicar los beneficios que está recibiendo

Opción 2

- Si no recibe ayuda pública y su ingreso familiar anual está en o por debajo del 150% del nivel federal de pobreza. Debe proporcionar:
 - ✓ Copia de la declaración de impuestos o comprobante de ingresos del último mes. (***Talones de cheque, carta del seguro social, comprobante de desempleo, y cualquier ayuda económica que reciba***)

Ingreso Anual 150%	Numero de Dependes	Ingreso Anual 200%
\$18,210	1	\$24,280
\$24,690	2	\$32,920
\$31,170	3	\$41,560
\$37,650	4	\$50,200
\$44,130	5	\$58,840
\$50,610	6	\$67,480
\$57,090	7	\$76,120
\$63,570	8	\$84,760



Un Opción Para Calificar Para Un Costo Reducido

Usted puede solicitar para un costo reducido (\$405.00) si su ingreso familiar anual es más de 150% y no más de 200% del nivel federal de pobreza.

Debe proporcionar los mismos documentos que en la opción 2

*Añada \$6,480 para cada persona adicional