

Diagrama de flujo de elegibilidad del Programa de Extensión para Veteranos Discapacitados (DVOP)



¿Está interesado en recibir asesoramiento o capacitación profesional personalizada?

¿Actualmente presta servicio en el ejército?

Sí / **No**

¿Se aplica a usted al menos una de las siguientes afirmaciones?

Estoy herido, enfermo o lesionado Y estoy recibiendo tratamiento en un centro de tratamiento militar.

Estoy a 1 año de separación Y he participado en una parte del Programa de asistencia para la transición (TAP).

Estoy a 2 años de jubilarme Y he participado en una parte del TAP.

Sí / **No**

¿Alguna vez ha prestado servicio en el ejército?

Sí / **No**

¿Al menos una de las siguientes afirmaciones describe su servicio militar?

Presté servicio activo durante un período de más de 180 días y fui dado de baja por motivos que no fueron deshonrosos.

Me liberaron del servicio activo debido a una incapacidad relacionada con el servicio.

Me liberaron del servicio activo por una sola razón: una baja por supervivencia.

Fui miembro de un componente de reserva y presté servicio activo durante un período de guerra o en una campaña o expedición para la cual se autoriza una insignia de campaña y fui dado de baja o liberado de dicho deber con una baja no deshonrosa.

Sí / **No**

Se lo considera un veterano elegible.

¿Experimenta actualmente alguna de las situaciones que califican descritas en la página siguiente?

Sí / **No**

¿Es usted cónyuge, cuidador familiar o viudo(a) de alguien que sirvió o está ahora en servicio?

Sí / **No**

¿Es usted el cónyuge o cuidador de un miembro del servicio actual herido, enfermo o lesionado que está recibiendo atención en un centro de tratamiento militar?

Sí / **No**

¿Se aplica a usted al menos una de las siguientes afirmaciones?

Mi cónyuge fue un veterano que murió debido a una discapacidad relacionada con el servicio.

Mi cónyuge tiene (o mi cónyuge fallecido tenía) una calificación de incapacidad total y permanente relacionada con el servicio del Departamento de Asuntos de Veteranos.

Mi cónyuge en servicio activo figura como uno de los siguientes y lo ha estado durante más de 90 días:

- Desaparecido en combate
- Capturado en el cumplimiento del deber por una fuerza hostil
- Detenido o internado por la fuerza en el cumplimiento de su deber por una autoridad gubernamental extranjera

Sí / **No**

Se lo considera una Persona Elegible.

¿Experimenta actualmente alguna de las situaciones que califican descritas en la página siguiente?

Sí / **No**

¡UN ESPECIALISTA EN DVOP PUEDE AYUDAR!

¡OTROS MIEMBROS DEL PERSONAL DEL AJC PUEDEN AYUDAR!

Situaciones que califican

Si usted es un veterano elegible o una Persona elegible, es posible que lo deriven a un especialista de DVOP para recibir asesoramiento profesional personalizado si alguna de las afirmaciones de esta página se aplica a usted.

Soy un veterano elegible (ver página 1) y estoy experimentando al menos una de las siguientes situaciones:

- Tengo una discapacidad relacionada con el servicio que el Departamento de Asuntos de Veteranos (VA) ha calificado en un 10 % o más, o Actualmente tengo una reclamación por discapacidad pendiente con el VA.
- Me dieron de baja del servicio activo debido a una discapacidad relacionada con el servicio.
- Parte de mi servicio militar, naval o aéreo activo fue durante la era de Vietnam, lo que significa:
 - Serví en la República de Vietnam en cualquier momento entre el 1 de noviembre de 1955 y el 7 de mayo de 1975, o
 - Cualquier parte de mi servicio activo fue entre el 5 de agosto de 1964 y el 7 de mayo de 1975.
- Me dieron de baja del servicio activo hace tres años.

Soy un veterano elegible o una persona elegible (ver página 1), y estoy experimentando al menos una de las siguientes situaciones:

- Tengo una discapacidad, es decir, un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades importantes de la vida.
- Un representante del Departamento de Asuntos de Veteranos me ha recomendado servicios de empleo.
- Estoy experimentando una situación de falta de vivienda, incluida cualquiera de las siguientes: o No tengo (y no puedo obtener) un lugar fijo, regular, adecuado y permanente para vivir.
 - Pronto perderé mi vivienda y no tendré ningún otro lugar.
 - Estoy intentando huir de la violencia doméstica y no tengo una residencia segura ni recursos para obtener una vivienda permanente segura.
- He sido sometido a alguna etapa del proceso de justicia penal, o necesito ayuda para superar barreras laborales artificiales resultantes de un antecedente de arresto o condena.
- Tengo entre 18 y 24 años de edad.
- No tengo un diploma de escuela secundaria o certificado equivalente.
- Recibo (o he recibido en los últimos 6 meses) asistencia pública a través del programa de Asistencia Nutricional Complementaria (SNAP), el programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), la Seguridad de Ingreso Complementario (SSI) o los programas estatales o locales basados en ingresos.
- Mi ingreso familiar total no excede el más alto de la línea de pobreza, o el 70% del nivel de ingreso estándar de vida más bajo. (Solicite ayuda si cree que esto podría aplicarse a su caso).
- Estoy desempleado y estoy disponible para aceptar un trabajo.
- Soy cabeza de familia monoparental.