

Programa de CDBG Forma de Certificación de Ingresos Domésticos

Información sobre los ingresos familiares anuales y la raza es necesaria para determinar la elegibilidad para los servicios públicos financiados con fondos del Programa de Subsidios Globales para el Desarrollo Comunitario (CDBG por sus siglas en Inglés). Cada participante deberá indicar el número de personas en su hogar y luego, **SELECCIONE LA CASILLA** que contiene la cantidad de ingresos anuales. **INGRESOS** se definen como el ingreso bruto anual total de toda familia y personas de 18+ años que no son miembro de la familia que residían en el hogar, incluyendo un por ciento de los activos. Todas las fuentes de ingresos se deben contar de todas las personas en la casa basada en ingresos esperados dentro de 12 meses.

Por favor marque su nivel de ingreso basados en el tamaño de su familia (por ejemplo, si hay 5 personas en su familia, ir a Casa de 5):

Casa de 1:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$17,300	<input type="checkbox"/> \$17,301 - \$28,850	<input type="checkbox"/> \$28,851 - \$45,100	<input type="checkbox"/> \$45,101+
Casa de 2:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$19,800	<input type="checkbox"/> \$19,801 - \$32,950	<input type="checkbox"/> \$32,951 - \$51,550	<input type="checkbox"/> \$51,551+
Casa de 3:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$22,250	<input type="checkbox"/> \$22,251 - \$37,050	<input type="checkbox"/> \$37,051 - \$58,000	<input type="checkbox"/> \$58,001+
Casa de 4:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$24,700	<input type="checkbox"/> \$24,701 - \$41,150	<input type="checkbox"/> \$41,151 - \$64,400	<input type="checkbox"/> \$64,401+
Casa de 5:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$26,700	<input type="checkbox"/> \$26,701 - \$44,450	<input type="checkbox"/> \$44,451 - \$69,600	<input type="checkbox"/> \$69,601+
Casa de 6:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$28,700	<input type="checkbox"/> \$28,701 - \$47,750	<input type="checkbox"/> \$47,751 - \$74,750	<input type="checkbox"/> \$74,751+
Casa de 7:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$30,650	<input type="checkbox"/> \$30,651 - \$51,050	<input type="checkbox"/> \$51,051 - \$79,900	<input type="checkbox"/> \$79,901+
Casa de 8:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$32,650	<input type="checkbox"/> \$32,651 - \$54,350	<input type="checkbox"/> \$54,351 - \$85,050	<input type="checkbox"/> \$85,051+

Por favor calcule sus activos totales, incluyendo (a) saldos de las cuentas de cheques, ahorros y otros; (b) impuesto sobre el valor de tasación de propiedad **aparte** de su casa; (c) valor en efectivo/acciones de cualquier Póliza de Seguro de Vida; y (d) cualquier otro activo. **NOTA:** un porcentaje de los activos se calculará por el personal como parte de ingresos (ejemplo: \$100,000 activos x 2.0% = \$2,000). **El total de activos = \$ _____**

Por favor marque su identidad étnica (escoja 1 de 2 opciones): Hispano o no Hispano

Por favor marque su raza (escoja 1 de 10 opciones):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano |
| <input type="checkbox"/> Asiático y blanco | <input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai u otra isla pacifica | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano y blanco | <input type="checkbox"/> Indio Americano/nativo de Alaska y blanco |
| <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Indio Americano/nativo de Alaska y negro |

¿Su familia tiene una **MUJER COMO JEFA DE HOGAR?** Sí No

Programa o Actividad _____ Fechas de participación _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE: Por la presente certifico que la información sobre esta forma es exacta y completa. Entiendo que esta autocertificación puede ser sujeta a verificación adicional por la agencia que proporciona los servicios, por la ciudad o El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano. Yo, por lo tanto, autorizo tal verificación, y proporcionaré documentos de apoyo, si es necesario. **AVISO:** Título 18, sección 1001 del código de Estados Unidos indica que una persona es culpable de un delito a sabiendas y voluntariamente hacer declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del gobierno estadounidense.

Participante o nombre del beneficiario (por favor imprima)

Firma (padre o tutor, si el participante es menor de 18 años de edad)

Fecha