

PROGRAMAS FINANCIADOS DE COMMUNITY DEVELOPMENT BLOCK GRANT (CDBG) FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN

1. ¿Dónde está tu residencia principal?

_____ Direccion de Ciudad

2. ¿Cuántas personas hay en tu hogar? _____

3. ¿ Eres un padre soltero y la cabeza de la familia con hijos menores dependientes que viven con

usted? Si No

4. Si respondiste sí para la pregunta #3, por favor circula su género. Macho Hembra

5. ¿ Hay alguien en su hogar discapacitado? Si No Si respondiste si, ¿cuantas personas? _____

6. ¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al ingreso familiar en el hogar donde reside actualmente? (Por favor marque la línea correspondiente según el tamaño de su hogar.)

1 persona \$0 - \$20,650 ___ 5 personas \$0 - \$31,850___
\$20,651 - 34,400 ___ \$31,851 - 53,050 ___
\$34,401 - 54,950 ___ \$53,051 - 84,800 ___
más de \$54,950 ___ más de \$84,800 ___

2 personas \$0 - \$23,600 ___ 6 personas \$0 - \$35,160___
\$23,601 - 39,300 ___ \$35,161 - 57,000 ___
\$39,301 - 62,800 ___ \$57,001 - 91,100 ___
más de \$62,800 ___ más de \$91,100___

3 personas \$0 - \$26,550___ 7 personas \$0 - \$39,640 ___
\$26,551 - 44,200 ___ \$39,641 - 60,900 ___
\$44,201 - 70,650 ___ \$60,901 - 97,350 ___
más de \$70,650 ___ más de \$97,350___

4 personas \$0 - \$29,450 ___ 8 personas \$0 - \$44,120___
\$29,451 - 49,100 ___ \$44,121 - 64,850 ___
\$49,101 - 78,500 ___ \$64,851 - 103,650___
más de \$78,500 ___ más de \$103,650___

7. Por favor provee el número de personas viviendo en su hogar que son parte de los siguientes grupos demográficos:

Raza

Blanco ___
Negro o afroamericano ___
Asiatico ___
Amerindio o Nativo de Alaska ___

Nativo de Hawaii o Nativo de Otra Isla Del Pacifico ____
Amerindio o Nativo de Alaska y Blanco ____
Asiatico y Blanco ____
Negro o Afroamericano y Blanco ____
Amerindio o Nativo de Alaska y Negro o Afroamericano ____
Otras razas ____

Hispano/Latino (número total de personas de cualquier raza) ____
Personas de edad avanzada (número total de personas de 60 años o más) ____

YO (NOSOTROS) CERTIFICAMOS QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR SOBRE MIS (NUESTROS) INGRESOS ES VERDADERA Y CORRECTO SEGÚN MI (NUESTRO) CONOCIMIENTO.

Nombre De Solicitante _____

Fecha De Firma _____ Gracias por tomarse el tiempo para llenar esta encuesta. Esta información se mantendrá confidencial y se usará solo para los registros de cumplimiento de CDBG.