



CIUDAD DE PAWTUCKET, Programa CDBG

Forma de Auto-Certificación—2024 (A partir del 1 de mayo de 2024)

Revisado el 7 de mayo de 2024

Programa o Actividad _____

Información sobre el ingreso anual de la familia y raza se requiere para determinar la elegibilidad para servicios públicos financiados con fondos federales de Community Development Block Grant (CDBG). Cada participante debe indicar el número de personas en su casa, y luego **VERIFICAR LA CAJA** que contiene el monto del ingreso familiar anual.

INGRESO se define como el ingreso anual total de todos los miembros de la familia y miembros no familiares de 18+ años que viven en el hogar. Todas las fuentes de ingresos deben contarse de todas las personas del hogar según los ingresos anticipados que se esperan dentro de los próximos 12 meses.

Por favor verifique su Rango de Ingresos según el tamaño de su familia (por ejemplo, si hay 4 personas en su hogar, vaya a H de 4; si hay 8 o más en su hogar, vaya a H de 8):

H de 1:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$23,600	<input type="checkbox"/> \$23,601 - \$39,350	<input type="checkbox"/> \$39,351 - \$62,950	<input type="checkbox"/> \$62,951+
H de 2:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$27,000	<input type="checkbox"/> \$27,001 - \$45,000	<input type="checkbox"/> \$45,001 - \$71,950	<input type="checkbox"/> \$71,951+
H de 3:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$30,350	<input type="checkbox"/> \$30,351 - \$50,600	<input type="checkbox"/> \$50,601 - \$80,950	<input type="checkbox"/> \$80,951+
H de 4:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$33,700	<input type="checkbox"/> \$33,701 - \$56,200	<input type="checkbox"/> \$56,201 - \$89,900	<input type="checkbox"/> \$89,901+
H de 5:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$36,400	<input type="checkbox"/> \$36,401 - \$60,700	<input type="checkbox"/> \$60,701 - \$97,100	<input type="checkbox"/> \$97,101+
H de 6:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$39,100	<input type="checkbox"/> \$39,101 - \$65,200	<input type="checkbox"/> \$65,201 - \$104,300	<input type="checkbox"/> \$104,301+
H de 7:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$41,800	<input type="checkbox"/> \$41,801 - \$69,700	<input type="checkbox"/> \$69,701 - \$111,500	<input type="checkbox"/> \$111,501+
H de 8:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$44,500	<input type="checkbox"/> \$44,501 - \$74,200	<input type="checkbox"/> \$74,201 - \$118,700	<input type="checkbox"/> \$118,701+

Origen Étnico (seleccione solo uno): Hispano o Latino No Hispano o Latino

Raza: (seleccione una)

<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra Isla del Pacífico	<input type="checkbox"/> Otra Raza Múltiple
<input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano y Blanco	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco
<input type="checkbox"/> Asiático y Blanco	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/Afroamericano

Otro: (Seleccione todos los que aplican) Mayor de edad Discapacitado
 Mujer encargada de Casa Menor (hasta la edad de 18)

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE: Certifico que la información en este formulario es precisa y completa. Entiendo que esta auto certificación puede estar sujeta a una verificación adicional por parte de la agencia que brinda los servicios, la Ciudad de Pawtucket o el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD). Si es necesario, proveeré la información requerida para verificar estos datos (Ejemplo, recibos de pago, estados de cuenta de banco, etc.). Por lo tanto, autorizo esta verificación y, si es necesario, proveeré documentos de respaldo.

ADVERTENCIA: El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito por realizar declaraciones falsas o fraudulentas con intención y voluntariamente ante cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

Firma del Solicitante _____
Nombre Escrito Fecha: _____

Dirección: _____ Código: _____

Si el cliente es menor de 18 años, el padre o guardián legal (Encargado Legal) debe verificar los ingresos y firmar el formulario.
 Firma del Padre/Encargado Legal: _____ Fecha: _____

Esta información se mantendrá confidencial y se usará solo para fines de monitoreo de HUD.