

PARTICIPANT DATA
(Must be updated annually)
Household Income Limits Effective June 1, 2018

Subgrantee Agency: _____

All information provided will be kept confidential. This program is funded by the U.S. Dept. of Housing & Urban Development (HUD) through the City of Salem Dept. of Planning & Community Development (DPCD). The DPCD is required to ask the following questions annually in order to comply with federal regulations imposed by HUD. If you have any questions regarding this form, please contact the DPCD at 978-619-5685.

Participant Name or Assigned#: _____

The following information is required to determine your eligibility for this program:

Household Size: _____

Household Gross Income (include the total of all income for household members 18+): *(Check One)*

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| ___ \$22,650 or less | ___ \$42,751 – 43,150 | ___ \$71,151 – 73,000 |
| ___ \$22,651 – 25,900 | ___ \$43,151 – 48,550 | ___ \$73,001 – 81,100 |
| ___ \$25,901 – 29,150 | ___ \$48,551 – 53,900 | ___ \$81,101 – 87,600 |
| ___ \$29,151 – 32,350 | ___ \$53,901 – 56,800 | ___ \$87,601 – 94,100 |
| ___ \$32,351 – 34,950 | ___ \$56,801 – 58,250 | ___ \$94,101 – 100,600 |
| ___ \$34,951 – 37,550 | ___ \$58,251 – 62,550 | ___ \$100,601 – 107,100 |
| ___ \$37,551 – 37,750 | ___ \$62,551 – 64,900 | ___ \$107,101 or over |
| ___ \$37,751 – 40,150 | ___ \$64,901 – 66,850 | |
| ___ \$40,151 – 42,750 | ___ \$66,851 – 71,150 | |

In signing this form, I/we certify that all of the information provided above is true and correct to the best of my/our knowledge and belief and that no information has been excluded, which might reasonably affect a judgment regarding eligibility. I/we authorize the funding agency and/or the City of Salem to obtain verification from any source I/we provide.

Name (printed) _____ *Signature* _____ *Date:* _____

The following information will not affect your eligibility for this program. If you prefer not to answer, the agency representative accepting this form may complete this portion via observation.

Ethnicity: Hispanic or Latino*: Yes _____ No: _____
**Whether yes or no, please check one race category below!*

- Race:**
(Check one)
- White
 - Black/African American
 - Asian
 - Native Hawaiian/Other Pacific Islander
 - American Indian or Alaskan Native
- Multi Race:
- American Indian/Alaskan Native & White
 - Asian & White
 - Black/African American & White
 - Am. Indian/Alaskan Native & Black/African Am.
 - Other Multi-Racial

For agency use:

Based on household size and income, indicate income category:

Intake Date: _____

- Very Low Income Low Income Moderate Income High

DATOS DEL PARTICIPANTE
(Debe ser actualizado anualmente)
Límite de ingresos por hogar a partir de Junio 1, 2018

Agencia auxiliar de subsidio: _____

Toda la información se mantendrá totalmente privada. Este programa está financiado por el Departamento de Viviendas y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD, por sus siglas en inglés) a través del Departamento de Planificación y Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Salem (DPCD, por sus siglas en inglés). Las regulaciones federales de HUD exigen que el DPCD haga las siguientes preguntas todos los años. Si usted tiene alguna pregunta respecto a este formulario, por favor llame al DPCD al número (978) 619-5685.

Nombre del participante o número asignado: _____

La siguiente información es requerida para determinar su elegibilidad para este programa:

¿Cuántos en el hogar? _____

Ingresos brutos del hogar (incluya el ingreso de cada miembro de su hogar mayor de 18): *(Marque uno)*

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$22,650 or less | <input type="checkbox"/> \$42,751 – 43,150 | <input type="checkbox"/> \$71,151 – 73,000 |
| <input type="checkbox"/> \$22,651 – 25,900 | <input type="checkbox"/> \$43,151 – 48,550 | <input type="checkbox"/> \$73,001 – 81,100 |
| <input type="checkbox"/> \$25,901 – 29,150 | <input type="checkbox"/> \$48,551 – 53,900 | <input type="checkbox"/> \$81,101 – 87,600 |
| <input type="checkbox"/> \$29,151 – 32,350 | <input type="checkbox"/> \$53,901 – 56,800 | <input type="checkbox"/> \$87,601 – 94,100 |
| <input type="checkbox"/> \$32,351 – 34,950 | <input type="checkbox"/> \$56,801 – 58,250 | <input type="checkbox"/> \$94,101 – 100,600 |
| <input type="checkbox"/> \$34,951 – 37,550 | <input type="checkbox"/> \$58,251 – 62,550 | <input type="checkbox"/> \$100,601 – 107,100 |
| <input type="checkbox"/> \$37,551 – 37,750 | <input type="checkbox"/> \$62,551 – 64,900 | <input type="checkbox"/> \$107,101 or over |
| <input type="checkbox"/> \$37,751 – 40,150 | <input type="checkbox"/> \$64,901 – 66,850 | |
| <input type="checkbox"/> \$40,151 – 42,750 | <input type="checkbox"/> \$66,851 – 71,150 | |

Al firmar este formulario, yo/nosotros certifico/certificamos que toda la información suministrada arriba es verdadera y correcta de acuerdo a mi/nuestro mejor saber y entender y no se ha excluido ninguna información, lo cual podría razonablemente afectar la decisión en cuanto a reunir los requisitos favorables. Yo/nosotros autorizamos a la agencia de subsidio y/o a la ciudad de Salem para que obtengan verificación de cualquier información que he/hayamos suministrado.

Nombre (Imprima) _____ **Firma** _____ **Fecha:** _____

La siguiente información no afectará su elegibilidad para este programa. Si usted prefiere no contestar, el representante de la agencia aceptando este formulario puede completar esta parte via observación.

Grupo Étnico: ¿Hispano o Latino*? Si: _____ No: _____

**No importa si contesta si o no, ¡debe marcar la raza a que pertenece debajo!*

- Raza:**
(Marque uno)
- Blanco
 - Negro/Afro Americano
 - Asiático
 - Hawaiano/De otras islas del Pacífico
 - Indio Americano o nativo de Alaska

Razas mezcladas:

- Indio Americano/Nativo de Alaska & Blanco
- Asiático & Blanco
- Negro/Afro Americano & Blanco
- Indio americano/nativo de Alaska & Negro/Afro americano.
- Otras razas mezcladas

Para uso de la agencia sin fin lucrativo :

Basado en el tamaño de la familia y los ingresos, indique la categoría de los ingresos:

- Ingresos muy bajos Ingresos bajos Ingresos moderados Alto

Fecha de llegada: _____