

DATOS DEL PARTICIPANTE (Beneficios Directos)
(Debe ser actualizado anualmente para cada inquilino)
Límite de ingresos por hogar a partir de Julio 1, 2020

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)*

Por favor suministre prueba de asistencia pública (Ej., welfare, SNAP, subsidio de vivienda). Si no recibe asistencia pública, por favor suministre una copia de la declaración de impuestos federales mas reciente de cada uno de los miembros de su hogar de 18 años o más. Si estos documentos tienen más de seis meses, por favor adjunte las copias del talonario de pago de las últimas 8 semanas de cada uno de los miembros de su hogar mayores de 18 años).

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$26,850 or less | <input type="checkbox"/> \$50,651 – 51,200 | <input type="checkbox"/> \$84,451 – 86,650 |
| <input type="checkbox"/> \$26,851 – 30,700 | <input type="checkbox"/> \$51,201 – 57,600 | <input type="checkbox"/> \$86,651 – 96,250 |
| <input type="checkbox"/> \$30,701 – 34,550 | <input type="checkbox"/> \$57,601 – 63,950 | <input type="checkbox"/> \$96,251 – 103,950 |
| <input type="checkbox"/> \$34,551 – 38,350 | <input type="checkbox"/> \$63,951 – 67,400 | <input type="checkbox"/> \$103,951 – 111,650 |
| <input type="checkbox"/> \$38,351 – 41,450 | <input type="checkbox"/> \$67,401 – 69,100 | <input type="checkbox"/> \$111,651 – 119,350 |
| <input type="checkbox"/> \$41,451 – 44,500 | <input type="checkbox"/> \$69,101 – 74,200 | <input type="checkbox"/> \$119,351 – 127,050 |
| <input type="checkbox"/> \$44,501 – 44,800 | <input type="checkbox"/> \$74,201 – 77,000 | <input type="checkbox"/> \$127,051 or over |
| <input type="checkbox"/> \$44,801 – 47,600 | <input type="checkbox"/> \$77,001 – 79,300 | |
| <input type="checkbox"/> \$47,601 – 50,650 | <input type="checkbox"/> \$79,301 – 84,450 | |

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 :

Fecha de llegada: _____

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

- Ingresos muy bajos Ingresos bajos Ingresos moderados Alto