

**PARTICIPANT DATA (Direct Benefit)**  
*(Must be updated annually for each household)*  
**Household Income Limits Effective July 1, 2020**

**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)*

*Provide proof of public assistance (i.e. social security, SNAP, subsidized housing). If not receiving assistance, show a copy of your most recent Federal Income Tax Return for all household members 18+ (if return is older than 6 months, show 8 weeks pay stubs for all household members 18+).*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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 |  |

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:* \_\_\_\_\_ *Intake Date:* \_\_\_\_\_

*Based on household size and income, indicate income category:*

- Very Low Income     Low Income     Moderate Income     High

**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