

Subsidios en Bloque para el Desarrollo Comunitario (CDBG) Documento G

Formulario de elegibilidad del cliente

| Organización: | | | | | | | | |
|---|----------|----------------|---|---|--------------------------|---|---|---|
| Nombre: | | | | | | | | |
| Teléfono del hogar: | | Dirección: | | | | | | |
| Teléfono del trabajo: | | Ciudad: | | | | | | |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | | Jefa de hogar: | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |
| Nombre del resto de las personas que viven en el hogar | Sexo M/F | Edad | Vínculo con el solicitante | Adulto mayor | Con discapacidad | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Raza | | | Origen étnico | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Indígena americana o nativa de Alaska | | | <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Asiática | | | <input type="checkbox"/> Asiático hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Negra o afroamericana | | | <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nativa de Hawái u otra isla del Pacífico | | | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o isleño del Pacífico hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Blanca | | | <input type="checkbox"/> Blanco hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Indígena americana o nativa de Alaska y blanca | | | <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska y blanco hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Asiática y blanca | | | <input type="checkbox"/> Asiático y blanco hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Negra o afroamericana y blanca | | | <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano y blanco hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Indígena americana o nativa de Alaska y negra o afroamericana | | | <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano hispano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Otra | | | <input type="checkbox"/> Hispano/latino <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Otro | | | | | |
| Ingreso total del hogar – Encierre en un círculo | | | | | | | | |
| Encierre en un círculo la cantidad de miembros del hogar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Determine el ingreso para la cantidad de miembros de la familia *La Ley de Asignaciones Consolidadas del año fiscal 2014 cambió la definición de ingreso extremadamente bajo. En consecuencia, los límites de ingreso extremadamente bajo pueden equivaler a los límites de ingreso bajo (50 %). | | | | | | | | |
| Ingreso total del hogar: \$ _____ | | | | | | | | |
| Fuentes usadas para determinar el ingreso del hogar: | | | | | | | | |
| Confirmando que, a mi leal saber y entender, todas las declaraciones realizadas en este documento son verdaderas y correctas, y que no recibo beneficios de ningún otro programa que la ciudad de Salem financie. Entiendo que hacer declaraciones falsas de forma voluntaria con respecto a cualquiera de los datos indicados anteriormente, según corresponda, puede ser un delito federal según las disposiciones del Código Penal de los Estados Unidos. LA FALSIFICACIÓN VOLUNTARIA DE CUALQUIERA DE LAS DECLARACIONES ANTERIORES PUEDE DAR LUGAR AL PROCESAMIENTO CIVIL O PENAL. VEA LA SECCIÓN 1001 DEL TÍTULO 18 Y LA SECCIÓN 231 DEL TÍTULO 31 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS. | | | | | | | | |
| Firma _____ | | | | | Fecha _____ | | | |