



**CITY OF NEW BEDFORD**  
**Office of Housing and Community Development**  
**FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE VENCIMENTO**  
**ANO FISCAL 2020**

Limites de Vencimento exigido pelo U.S. Dept. of Housing & Urban Development – por favor escolha um.

NIVEL DE VENCIMENTO	1 PESSOA	2 PESSOA	3 PESSOA	4 PESSOA	5 PESSOA	6 PESSOA	7 PESSOA	8 PESSOA
Vencimento Extremamente Baixo (30%)	0 – 17,500	0 – 20,000	0 – 22,500	0 – 25,000	0 – 27,000	0 – 29,000	0 – 31,000	0 – 33,000
Vencimento Muito Baixo (50%)	17,501 – 29,200	20,001 – 33,350	22,501 – 37,500	25,001 – 41,650	27,001 – 45,000	29,001 – 48,350	31,001 – 51,650	33,001 – 55,000
Vencimento Baixo (80%)	29,201 – 46,650	33,351 – 53,300	37,501 – 59,950	41,651 – 66,600	45,001 – 71,950	48,351 – 77,300	51,651 – 82,600	55,001 – 87,950
Vencimento Acima de Limite	46,651 – Acima	53,301 – Acima	59,951 – Acima	66,601 – Acima	71,951 – Acima	77,301 – Acima	82,601 – Acima	87,951 – Acima

**Etnicidade: (selecione apenas um)**

- Hispânico ou Latino       Não Hispânico ou Latino

**Raça: (selecione uma)**

- Branca       Nativo de Hawaii/de Outras Ilhas Pacífico       Índio Am. / Nativo de Alaska & Negra/Afroamericano
- Negra/Afroamericano       Índio Americano/Nativo Alaska & Branca       Asiática/de Ilhas do Pacífico
- Asiática       Asiática & Branca       Outra Multi-Raça
- Índio Americano / Nativo de Alaska       Negra/Afroamericano & Branca

**Outros: (selecione tudo que aplique)**

- Idosos (62 anos ou mais)       Mulher chefe de família       Deficiente ou com incapacidade
- Menor (até 18)      ***Se o cliente é menor de 18 anos de idade, os pais ou o representante legal deve verificar o vencimento e assinar o formulário.***

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

\_\_\_\_\_  
Nome em Letra de Imprensa

Eu certifico, baixo as penalidades da lei, que esta informação de vencimento está correcto e entendo que a informação que forneci está sujeita á verificação por representativos autorizados da City of New Bedford's Department of Planning, Housing, and Community Development, and the U.S. Department of Housing and Urban Development.

**Esta informação será mantida confidencial e usado somente para fins de monitoramento de HUD.**

**Assinatura do/a Pai/Mãe/Representante Legal:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_