



CITY OF NEW BEDFORD
Office of Housing and Community Development
FORMULARIO DE CERTIFICACION DE INGRESOS
ANO FISCAL 2020

Límites de ingresos establecidos por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (circule uno):

NIVEL DE INGRESO	1 PERSONA	2 PERSONA	3 PERSONA	4 PERSONA	5 PERSONA	6 PERSONA	7 PERSONA	8 PERSONA
Ingresos Muy Bajos (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
Ingresos Muy Bajos (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
De Bajos Ingresos (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
Sobre Ingresos	46,651 – Encima	53,301 – Encima	59,951 – Encima	66,601 – Encima	71,951 – Encima	77,301 – Encima	82,601 – Encima	87,951 – Encima

Etnicidad: *(selecciona solo uno)*

- Hispano o latino No Hispano o latino

La familia: *(selecciona solo uno)*

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blanca | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai/Otras islas del Pacifico | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Native de Alaska y Negro/Afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Native de Alaska y Blanco | <input type="checkbox"/> Isleño Asiático/Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Asiática | <input type="checkbox"/> Asiática y Blanca | <input type="checkbox"/> Otro Multirracial |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Native de Alaska | <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano y Blanco | |

Otro: *(seleccione todas las que correspondan)*

- Mayores (62 años o más) Mujer cabeza de familia Discapacitado

Menores (hasta los 18 años) **NOTA: Si el cliente es menor de 18 años, el padre o tutor legal debe verificar el ingreso y la forma de la firma.**

Firma del aplicante

Nombre escrito o impreso

Certifico, bajo las sanciones de la ley, que esta información de ingresos es correcta y entiendo que la información que he proporcionado sobre los ingresos de mi familia está sujeta a verificación por representantes autorizados de la Oficina de Vivienda y Desarrollo Comunitario de la Ciudad de New Bedford y los Estados Unidos. Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano.

Esta información se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente para fines de monitoreo de HUD.

Firma del padre o tutor legal fecha: _____ **Fecha:** _____