

**Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los
Estados Unidos Planificación y Desarrollo Comunitario
Programa de Subsidios para bloques de desarrollo
comunitario (CDBG) AUTOCERTIFICACIÓN DE INGRESOS
ANUALES DEL BENEFICIARIO¹**

La ayuda al programa de banco de alimentos fue posible con fondos de los Subsidios para bloques de desarrollo comunitario (Community Development Block Grant, CDBG) federales proporcionados por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Housing and Urban Development, HUD) de los Estados Unidos a través de la ciudad de Pittsburgh.

El programa CDBG requiere información sobre el tamaño y los ingresos de la familia para comprobar que una parte de los participantes del programa provienen de hogares de ingresos bajos a moderados. Le agradecemos su cooperación para completar este formulario.

Información del beneficiario:

Apellido:	Identificación del beneficiario (si corresponde):
------------------	--

Marque la casilla que representa el tamaño de la familia y el nivel de ingresos brutos: (vigente desde 07/01/20)

Tamaño de la familia	Ingreso bruto familiar anual total (30%)	Total anual Ingreso bruto familiar (50%)	Total anual Ingreso bruto familiar (80%)	Ingreso bruto familiar anual total (más del 80%)
1	<input type="checkbox"/> \$0 - \$17,450	<input type="checkbox"/> \$17,451 - \$29,050	<input type="checkbox"/> \$29,051 - \$46,500	<input type="checkbox"/> \$46,501+
2	<input type="checkbox"/> \$0 - \$19,950	<input type="checkbox"/> \$19,951 - \$33,200	<input type="checkbox"/> \$33,201 - \$53,150	<input type="checkbox"/> \$53,151+
3	<input type="checkbox"/> \$0 - \$22,450	<input type="checkbox"/> \$22,451 - \$37,350	<input type="checkbox"/> \$37,351 - \$59,800	<input type="checkbox"/> \$59,801+
4	<input type="checkbox"/> \$0 - \$24,900	<input type="checkbox"/> \$24,901 - \$41,500	<input type="checkbox"/> \$41,501 - \$66,400	<input type="checkbox"/> \$66,401+
5	<input type="checkbox"/> \$0 - \$26,900	<input type="checkbox"/> \$26,901 - \$44,850	<input type="checkbox"/> \$44,851 - \$71,750	<input type="checkbox"/> \$71,751+
6	<input type="checkbox"/> \$0 - \$28,900	<input type="checkbox"/> \$28,901 - \$48,150	<input type="checkbox"/> \$48,151 - \$77,050	<input type="checkbox"/> \$77,051+
7	<input type="checkbox"/> \$0 - \$30,900	<input type="checkbox"/> \$30,901 - \$51,500	<input type="checkbox"/> \$51,501 - \$82,350	<input type="checkbox"/> \$82,351+
8	<input type="checkbox"/> \$0 - \$32,900	<input type="checkbox"/> \$32,901 - \$54,800	<input type="checkbox"/> \$54,801 - \$87,650	<input type="checkbox"/> \$87,651+

¹ Esta es una declaración escrita del beneficiario que documenta la definición utilizada para determinar los "Ingresos anuales", que es el monto de ingreso bruto de todos los miembros adultos del hogar (en el momento de la admisión) que se espera que reciban durante los próximos 12 meses e incluye las características relevantes de cada miembro del hogar que deben proporcionar. "Ingresos anuales" se define en la Parte 5.609 del Título 24 del CFR. **Consulte las Pautas de ingreso familiar adjuntas.**

Complete los campos a continuación y marque solo las casillas que se aplican a cada miembro para completar esta declaración. Los miembros adultos beneficiarios deben firmar esta declaración para certificar que la información es completa y precisa, y que la documentación de referencia se proporcionará cuando se la solicite.

Información del miembro de la familia:

Nombres:	Identificación del miembro (si corresponde):	JH	CJH	DIS	62+	E≥18	<18	<15

JH = jefe de hogar; **CJH** = cojefe de hogar; **DIS** = persona con discapacidad; **62+** = persona de 62 años o más; **E≥18** = estudiante de tiempo completo de 18 años o más; **<18** = menor de 18 años; **<15** = menor de 15 años

**Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los
Estados Unidos Planificación y Desarrollo Comunitario
Programa de Subsidios para bloques de desarrollo
comunitario (CDBG) AUTOCERTIFICACIÓN DE INGRESOS
ANUALES DEL BENEFICIARIO₁**

Información de contacto:

Nombre:		
Dirección 1:	Ciudad:	
Dirección 2:	Estado:	Código postal:

Elija su etnia: Hispano o No hispano

Elija su raza:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Asiático y blanco | <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo u otra isla del Pacífico | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano y blanco | <input type="checkbox"/> Indio americano /nativo de Alaska y blanco |
| <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Indio americano/nativo de Alaska y negro |

¿Su familia tiene una **JEFA DE HOGAR**? Sí No

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE. “Certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Tengo conocimiento de que se pueden aplicar sanciones en caso de brindar información falsa intencional y deliberadamente en una solicitud de fondos federales o estatales. Las sanciones por falsificar información pueden incluir el reembolso inmediato de todos los fondos federales o estatales recibidos o un proceso judicial conforme a la ley. Entiendo que la información en este formulario está sujeta a verificación”.

Nombre del jefe de hogar _____

Firma del jefe de hogar

Fecha

**OTRA CERTIFICACIÓN/DECLARACIÓN DEL BENEFICIARIO
ADULTO**

Firma	Nombre en imprenta	Fecha

* Adjunte otra copia de esta página si se requieren más líneas de firma.

ADVERTENCIA: La información que se proporciona en este formulario está sujeta a verificación por parte de HUD en cualquier momento, y el Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave y puede dejar de recibir asistencia si realiza una declaración falsa o fraudulenta, intencional y deliberadamente, a un departamento del Gobierno de los Estados Unidos.