

**PROGRAMA DE BECA DE DESARROLLO A LA COMUNIDAD (CDBG)  
2023-2024**

CERTIFICACION PARA EL SERVICIO PUBLICO DE LA AGENCIA  
(no es para uso de actividades de vivienda)

Project Name: \_\_\_\_\_

File No.: \_\_\_\_\_

1) Nombre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Ciudad : \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

**2) CATEGORIA:**

Yo me considero en una de las categorías siguientes (por favor marque SOLAMENTE una de las categorías)

- Adulto Mayor de 60 años o más       Sin Hogar       Persona Deshabilitada  
 Trabajador Agrícola Migratorio       Ninguna de las categorías mencionadas

**3) NUMERO DE FAMILIA: (marque solamente uno)**    1    2    3    4    5    6    7    8

**4) INGRESO FAMILIAR:** El ingreso de mi familia, hasta el presente es: \_\_\_\_\_

Note: Ingreso familiar se significa el ingreso total de todas las personas viviendo en el mismo hogar que son relacionados por nacimiento, matrimonio o adopción y que estan beneficiando de las actividades (servicios publicos, o creacion de trabajos, qué beneficia a el individuo o a la familia). (Ref. 24 CFR 570.3)

**La prueba de Ingresos recibió**     Sí     No    **La fuente de la Prueba:** \_\_\_\_\_ **Verificado por:** \_\_\_\_\_

**5) NIVEL DE INGRESOS:**     Bajo       Muy Bajo       Extremadamente Bajo

Riverside County, California										
FY 2023 Área de límite de ingresos	Ingreso Medio	FY 2023 Categoría de límite de ingresos	1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas	7 Personas	8 Personas
Riverside County	\$87,400	<u>Extremadamente Bajo (30%) límite de ingresos</u>	\$19,600	\$22,400	\$25,200	\$27,950	\$30,200	\$32,450	\$34,700	\$36,900
		<u>Muy Bajo (50%) límite de ingresos</u>	\$32,650	\$37,300	\$41,950	\$46,600	\$50,350	\$54,100	\$57,800	\$61,550
		<u>Bajo (80%) límite de ingresos</u>	\$52,200	\$59,650	\$67,100	\$74,550	\$80,550	\$86,500	\$92,450	\$98,450

**5) GRUPO ÉTNICO:**

(Solamente seleccione una de las categorías de razas/multi-razas la cual lo describe a usted)

**Categoría de raza individual**

- Blanco       Nativo       Americano/Nativo de Alaska  
 Negro/Afro Americano       Asiático       Nativo de Hawaii/Otro Isleño del Pacifico

**Categoría de Multi-raza**

- Nativo Americano/Nativo de Alaska y Blanco       Asian & White  
 Negro/Afro Americano y Blanco       Hispano/Blanco  
 Hispano/Negro/Afro Americano       Hispano/Asiático  
 Hispano/Nativo Americano/Nativo de Alaska       Hispano/Asiático y Blanco  
 Hispano/Nativo de Hawaii/Otro Isleño del Pacifico       Hispano/Negro/Afro Americano y Blanco  
 Hispano/Nativo Americano/Nativo de Alaska y Blanco  
 Nativo Americano/Nativo de Alaska y Negro/Afro Americano  
 Hispano/Nativo Americano/Nativo de Alaska y Negro/Afro Americano  
 Otro (solamente seleccione si ninguna de las categorías mencionadas se idenfican con su étnicidad)

**BENEFICIARIO:** Yo, \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_,

reconosco que los requisitos para asistencia financiada por el programa CDBG es basado sobre teniendo ingreso familiar que califique y que el nivel de ingresos que yo e certificado a en esta certificacion-de mismo son actuales come de el dia de la firma y puede ser sometido a más verificación por el beneficiario y/o HUD y yo autorizo tal verificacion y facilitare documentos que comprueben si es necesario.