

**Formulario de Verificación de Ingresos de la Cabeza Familiar  
Forma 28-06**

<b>SECCION I</b>			
GOBIERNO LOCAL:	AREA(S) DE SERVICIO #	MAPA CLAVE #	FECHA DEL FORMULARIO:
NOMBRE DEL INQUILINO:	RENTA	PROPIETARIO	EN AREA DE INUNDACION
DIRECCION:		DIRECCION DE CORREO:	
CIUDAD, ESTADO, CODIGO DE CORREO		CIUDAD, ESTADO, CODIGO DE CORREO	
NUMERO DE TELEFONO		DESCRIPCION DE LA UNIDAD:	
<b>SECCION II</b>		<b>SECCION III</b>	
INGRESO MUY BAJO INGRESO DE LA CABEZA FAMILIAR		INGRESO BAJO Y MODERADO INGRESO DE LA CABEZA FAMILIAR	
SELECCIONE TAMAÑO DE LA CASA	HUD SECCION 8 INGRESO MUY BAJO	SELECCIONE TAMAÑO DE LA CASA	HUD SECCION 8 INGRESO BAJO Y MODERADO
1	\$0.00 TO \$ _____	1	\$0.00 TO \$ _____
2	\$0.00 TO \$ _____	2	\$0.00 TO \$ _____
3	\$0.00 TO \$ _____	3	\$0.00 TO \$ _____
4	\$0.00 TO \$ _____	4	\$0.00 TO \$ _____
5	\$0.00 TO \$ _____	5	\$0.00 TO \$ _____
6	\$0.00 TO \$ _____	6	\$0.00 TO \$ _____
7	\$0.00 TO \$ _____	7	\$0.00 TO \$ _____
8	\$0.00 TO \$ _____	8	\$0.00 TO \$ _____
¿ESTA EL TAMAÑO DE SU CASA MENCIONADO DENTRO DE LA CLASIFICACION DE INGRESOS "MUY BAJOS"?		¿ESTA EL TAMAÑO DE SU CASA MENCIONADO DENTRO DE LA CLASIFICACION DE INGRESOS "BAJO Y MODERADO"?	
SI _____ (SIGA A SECCION IV) NO _____ (SIGA A SECCION III)		SI _____ (SIGA A SECCION IV) NO _____	

**SECCION IV:** Indique cuántas personas residen en su casa en las siguientes categorías. Puede ser que algunos miembros de su casa tengan que contarse en más de una.

Indio Americano / Nativo de Alaska _____	Cabeza Familiar - Femenina _____	Asiático o de las Islas Del Pacífico _____
Negro, No Hispano _____	Hispano _____	Blanco, No Hispano _____
Hasidic Judío _____	Deshabilitado _____	Mayor (60+) _____

CERTIFICACION: Yo, el firmante, certifico que la información en este formulario es verídica y refleja exactamente la composición y los datos de ingreso del hogar que me fué presentado por el ocupante. Además, cada miembro del hogar ha sido advertido de la posible necesidad de tener que conectar un sistema de aguas negras, y blancas, construídas como parte de este proyecto, así como de cualquier otro gasto o cargo mensual relacionado con la conexión mencionada.

ENTREVISTADOR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_