

**CIUDAD DE LOS ANGELES  
SUBVENCION DE BLOQUE DE DESARROLLO COMUNITARIO (CDBG)  
FORMULARIO DE AUTOCERTIFICACIÓN**

Se requiere información sobre los ingresos familiares anuales para determinar la elegibilidad de los clientes para los servicios públicos financiados por la Ciudad de Los Angeles a través del programa Community Development Block Grant (CDBG). Cada cliente debe indicar el número de personas en su familia e indicar si los ingresos familiares anuales totales exceden o caen por debajo de la cifra indicada para la familia de tamaño adecuado indicando una marca de verificación en las casillas a continuación. La información proporcionada está sujeta a verificación por parte de la agencia que proporciona servicios, el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD), y/o la Ciudad de Los Angeles.

NOTA: "Ingresos" es el ingreso anual total de todos los miembros de la familia a partir de la fecha en que se proporciona asistencia financiada por el gobierno federal. Las fuentes adicionales esperadas de ingresos y el monto esperado durante el período de asistencia federal deben incluirse en este cálculo de los ingresos familiares anuales. Todos los ingresos de todas las personas de la familia deben incluirse en el cálculo de los ingresos familiares, independientemente de si el miembro de la familia recibe o no asistencia.

**2020 Directrices de Ingresos del CDBG – Circule el nivel de ingresos apropiado:**

Familia Tamaño	Extremadamente Bajos ingresos	Muy bajos ingresos "Bajo"	Bajos ingresos "Mod"	Por encima del 80% de los Ingresos medios
1 Persona	\$0 - \$23,700	\$23,701 - \$39,450	\$39,451 - \$63,100	\$63,101+
2 Personas	\$0 - \$27,050	\$27,051 - \$45,050	\$45,051 - \$72,100	\$72,101+
3 Personas	\$0 - \$30,450	\$30,451 - \$50,700	\$50,701 - \$81,100	\$81,101+
4 Personas	\$0 - \$33,800	\$33,801 - \$56,300	\$56,301 - \$90,100	\$90,101+
5 Personas	\$0 - \$36,550	\$36,551 - \$60,850	\$60,851 - \$97,350	\$97,351+
6 Personas	\$0 - \$39,250	\$39,251 - \$65,350	\$65,351 - \$104,550	\$104,551+
7 Personas	\$0 - \$41,950	\$49,951 - \$69,850	\$69,851 - \$111,750	\$111,751+
8 Personas	\$0 - \$44,650	\$44,651 - \$74,350	\$74,351 - \$118,950	\$118,951+

**Presuntas personas de ingresos bajos y moderados**

En algunos casos, un programa financiado generalmente puede suponer que una persona cumple con los requisitos de ingresos federales porque la(s) actividad(es) financiada(s) sirve exclusivamente a un grupo de personas en cualquiera o una combinación de las siguientes 8 categorías. Si utiliza este método para certificar la elegibilidad, un cliente debe marcar la casilla junto a la categoría o categorías de las que son miembros:

Adulto "gravemente discapacitado"	
Personas mayores (62 años o más)	
Esposo/a maltratado	
Personas sin hogar	

Personas que viven con SIDA	
Adultos analfabetos	
Trabajadores agrícolas migrantes	
Niños abusados	

**Raza (marque una de las siguientes 10 categorías):**

Indio Americano o Nativo de Alaska	
Asiático	
Negro o Afroamericano	
Nativo Hawaiano u Otro Isleño del Pacífico	
Blanco	

Indio Americano o Nativo de Alaska Y Blanco	
Asiático Y Blanco	
Blanco y Negro/Afroamericano	
Indio americano/nativo de Alaska y negro/Afroamericano	
Equilibrio / Otro	

**Etnicidad (marque una):**

Hispano / Latino	
No hispano / Latino	

**Certifico que la información proporcionada en este formulario es exacta y completa, y que soy residente de la ciudad de Los Angeles.** Reconozco además que la elegibilidad para los servicios financiados a través del programa CDBG se basa en tener un nivel anual de ingresos familiares calificado o pertenecer a un grupo que se presume que es de ingresos bajos o moderados, y que los niveles de ingresos y/o el estatus que he indicado en esta autocertificación pueden estar sujetos a una verificación adicional por parte de la agencia que proporciona servicios, la Ciudad de Los Angeles y/o HUD.

Por lo tanto, autorizo dicha verificación y presentaré documentos justificativos si se solicita. ADVERTENCIA: La Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos lo convierte en un delito hacer declaraciones falsas o falsificaciones a cualquier Departamento o Agencia de los Estados Unidos en cuanto a asuntos dentro de su jurisdicción.

**Nombre del solicitante** (Por favor imprima): \_\_\_\_\_

**Firma del solicitante** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_  
(La firma de un padre o tutor para recibir servicios es menor de edad)

**Dirección del solicitante** \_\_\_\_\_

Nombre del personal de la agencia (por favor imprima): \_\_\_\_\_

Firma del personal de la agencia \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_