



FORMULARIO DE INGRESOS Y COMPOSICIÓN DE LA VIVIENDA PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD

Nombre del Jefe del Hogar: _____

ID DE HMIS: _____

Cantidad de personas en el hogar: _____

Cantidad de adultos: _____

Cantidad de menores de edad: _____

Evaluación inicial

Recertificación

Anual

Fecha en que se completó: _____

I. COMPOSICIÓN DE LA VIVIENDA:

Todos los miembros de la vivienda que tienen planes de residir en el mismo domicilio que el jefe del hogar deben completar y firmar este formulario. Los miembros de la vivienda menores de 18 años no requieren firmar este formulario.

	Nombre	Apellido	Edad	Jefe de Hogar	Relación con el jefe de hogar	¿Vive actualmente con la familia?
1.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
6.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
8.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
10.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

II. INGRESOS: Todos los miembros de la vivienda que se mencionan arriba deben informar los ingresos que reciben. Consulte la referencia a continuación sobre cómo documentar el ingreso bruto anual.

a) Miembro(s) de la vivienda: miembro(s) de la vivienda mayores de 18 años con ingresos; **b) Fuente de ingresos:** Vea los ejemplos de ingresos a continuación; **c) Ingreso bruto documentado por período de pago:** El ingreso es el monto total de dinero que se obtiene antes de impuestos u otras deducciones; **d) Frecuencia de ingresos:** Por semana, cada dos semanas, dos veces al mes y mensual; **e) Cantidad de pagos por año:** Por semana=52 pagos; Cada dos semanas=26 pagos; dos veces por semana= 24 pagos; mensual=12 pagos; **f) Ingreso bruto anual:** El monto del ingreso bruto anual multiplicado por el # de pagos por año (c x e = f)

- Sin ingresos
- Ingresos del trabajo (solo para miembros adultos)
- Asistencia General (GR)
- CalWORKs/ TANF/ CAPI
- Discapacidad del Seguro Social (SSI/SSDI)
- Retiro del Seguro Social
- Ingresos por pensión/retiro
- Indemnización por accidentes de trabajo
- Ingreso por Discapacidad del Estado
- Seguro por Discapacidad Privado
- Seguro de Desempleo
- Empleo por cuenta propia
- Manutención infantil
- Pensión alimenticia
- Compensación por Discapacidad conectada al Servicio de VA
- Pensión por Discapacidad no conectada al Servicio de VA
- Ingresos derivados de los activos
- Ingresos por intereses y dividendos

a.	b.	c.	d.	e.	f.
Nombre del miembro(s) de la vivienda	Fuente de ingresos	Ingreso bruto documentado por período de pago	Frecuencia de ingresos	Cantidad de pagos por año	Ingreso bruto anual
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
Total de ingresos brutos anuales de todas las fuentes					\$



FORMULARIO DE INGRESOS Y COMPOSICIÓN DE LA VIVIENDA PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD

Resumen de límites a los ingresos para el ejercicio 2018: Condado de Los Ángeles, CA

El resumen de límites a los ingresos para cada año fiscal se encuentra en el sitio web del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) de los Estados Unidos en:
<https://www.huduser.gov/portal/datasets/il/il2018/2018summary.odn>

INGRESO PROMEDIO PARA EL ÁREA (AMI)	CANTIDAD DE PERSONAS EN LA VIVIENDA							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Límites de ingresos del 0-30% Ingresos anuales de la vivienda	\$20,350	\$23,250	\$26,150	\$29,050	\$31,400	\$33,740	\$38,060	\$42,380
Límites de ingresos del 31%-50% Ingresos anuales de la vivienda	\$33,950	\$38,800	\$43,650	\$48,450	\$52,350	\$56,250	\$60,100	\$64,000
Límites de ingresos del 51%-80% Ingresos anuales de la vivienda	\$54,250	\$62,000	\$69,750	\$77,500	\$83,700	\$89,900	\$96,100	\$102,300

III. ELEGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA:

Complete las siguientes preguntas sobre la cantidad de personas en la vivienda y el ingreso anual de la vivienda informado

Cantidad de personas en el hogar:

Ingresos anuales de la vivienda: \$

- ¿La vivienda está por debajo del 30% del AMI? Sí No
- ¿La vivienda está por debajo del 50% del AMI? Sí No
- ¿La vivienda está por debajo del 80% del AMI? Sí No ** si elige esta opción, consulte la elegibilidad para el programa.*
- ¿La vivienda cumplió con los requisitos de ingresos para el programa? Sí No
- ¿Se verificaron y documentaron todos los documentos relativos a los ingresos? Sí No

IV. FIRMAS

Certifico, bajo pena de perjurio, que actualmente recibo los ingresos declarados en este formulario.

 Jefe de Hogar

 Firma del Jefe del Hogar

 Fecha

 Otro miembro de la familia mayor de 18 años

 Firma

 Fecha

 Otro miembro de la familia mayor de 18 años

 Firma

 Fecha

 Otro miembro de la familia mayor de 18 años

 Firma

 Fecha

 Otro miembro de la familia mayor de 18 años

 Firma

 Fecha

 Otro miembro de la familia mayor de 18 años

 Firma

 Fecha

V. CERTIFICACIÓN DEL PERSONAL

Yo certifico que, a mi leal saber y entender, toda la información presentada en este formulario es verdadera, exacta y completa.

 Nombre del miembro del personal

 Cargo del miembro del personal

 Firma del miembro del personal

 Fecha en que se completó