ANEXO C

AUTO DECLARACN DE INGRESOS

INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL Y NO SE COMPARTE NINGUNA OTRA AGENCIA

***INFORMACIÓN* DEL PARTICIPANTE**

CLASIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE: ☐ INDIVIDUO ☐ FAMILIA

Nombre del Participante: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

ETNIA:

☐ Hispano/Latino

RAZA (por favor seleccione sólo una*):*

☐ Blanco
☐ Negro/Afro-Americano
☐ Asiático
☐ Indio Americano/Nativo de Alaska
☐ Nativo de Hawaii/ Islas del Pacifico
☐ Otro Multi-Racial:
☐ Indio Americano/Nativo de Alaska ***y*** Blanco
☐ Asiático ***y*** Blanco
☐ Negro/Afro-Americano ***y*** Blanco
☐ Indio Americano/Nativo de Alaska ***y*** Negro/Afro-Americano

INFORMACIÓN DEL HOGAR

☐ Mujer cabezera de familia

Circule el nivel de ingreso que corresponde a su hogar

Household Size	**(0% - 30%)**	**(31% - 50%)**	**(51% - 80%)**	**(81% and above)**
1 →	$0-$28,850	$28,851-$48,100	$48,101-$74,800	$74,801+
2 →	$0-$33,000	$33,001-$54,950	$54,951-$85,450	$85,451+
3 →	$0-$37,100	$37,101-$61,800	$68,801-$96,150	$96,151+
4 →	$0-$41,200	$41,201-$68,650	$68,651-$106,800	$106,801+
5 →	$0-$44,500	$44,501-$74,150	$74,151-$115,350	$115,351+
6 →	$0-$47,800	$47,801-$79,650	$79,651-$123,900	$123,901+
7 →	$0-$51,100	$51,101-$85,150	$85,151-$132,450	$132,451+
8 →	$0-$55,720	$55,721-$90,650	$90,651-$141,000	$141,001+

(FY2026 Ingreso Medio Familiar)

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Participante / Guardián: _____ Fecha: _____

(Se requiere su firma.)

Las regulaciones federales requieren que obtengamos esta información para documentar la asistencia a personas de bajo y moderado ingreso. El Participante debe completar este formulario indicando todas las personas que residen dentro de su hogar. El concesionario debe retener este formulario para conocer los requisitos de presentación de informes mensuales, asi como las vistas de supervisión.