CIUDAD DE CRANSTON
Departamento de Desarrollo Comunitario

FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

Hogar asistido por una actividad financiada por CDBG

Límites de ingresos requeridos por NOS Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano – Por favor, **circule solo una casilla** que corresponda al ingreso total de su hogar. No circule una columna completa.

Límites de Ingresos Vigentes a partir del 1 de Junio de 2026

NIVEL DE INGRESO	1 PERSONA	2 PERSONAS	3 PERSONAS	4 PERSONAS	5 PERSONAS	6 PERSONAS	7 PERSONAS	8 PERSONAS
30%	0 – 23,600	0 – 26,950	0 - 30,300	0 – 33,650	0 – 36,350	0 – 39,050	0 – 41,750	0 – 44,450
50%	23,601 – 39,250	26,951- 44,850	30,301- 50,450	33,651- 56,050	36,351- 60,550	39,051- 65,050	41,751- 69,550	44,451- 74,000
80%	39,251 – 62,800	44,851 – 71,800	50,451 – 80,750	56,051 – 89,700	60,551 – 96,900	65,051 – 104,100	69,551 – 111,250	74,001 – 118,450
	62,801 o más	71,801 o más	80,751 o más	89,701 o más	96,901 o más	104,101 o más	111,251 o más	118,451 o más

Etnicidad: (seleccione solo una) ____ Hispano o Latino ____ No Hispano o Latino

Raza: (seleccione una o más)

____ Blanco
____ Negro / Afroamericano
____ Asiático
____ Indio Americano / Nativo de Alaska
____ Nativo Hawaiano / Otro Isleño del Pacífico
____ Asiático y Blanco
____ Negro / Afroamericano y Blanco
____ Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/ Afroamericano
____ Indio Americano / Nativo de Alaska y Blanco
____ Blanco / Hispano
____ Negro / Hispano
____ Otra Multiraza

Otro: (seleccione todo lo que aplique)

____ Persona con discapacidad
____ Mujer cabeza de familia
____ Persona mayor (62 años o más)
____ Menores (hasta los 18 años)

_____ _____

Firma del/la Solicitante **Nombre en letra de imprenta**

_____

Fecha

Si el/la cliente es menor de 18 años, el padre, madre o tutor legal debe verificar los ingresos y firmar el formulario.

Certifico, bajo pena de ley, que esta información de ingresos es correcta, y entiendo que la información que he proporcionado sobre los ingresos de mi hogar está sujeta a verificación por representantes autorizados de la Ciudad de Cranston, Departamento de Desarrollo Comunitario, y el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE.UU. Esta información será confidencial y utilizada solo para fines de monitoreo por HUD.

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta del Padre/Madre/Tutor Legal: _____