

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 mayo 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 – 38,680	0 – 44,360	0 – 50,040	0 – 55,720
50%	23,601 – 39,250	26,951 – 44,850	30,301 – 50,450	33,651 – 56,050	38,681 – 60,550	44,361 – 65,050	50,041 – 69,550	55,721 – 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 y Blanco |
| ☐ Negro / Afroamericano | ☐ Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/ Afroamericano |
| ☐ Asiático | ☐ Indio Americano / Nativo de Alaska y Blanco |
| ☐ Indio Americano / Nativo de Alaska | ☐ Blanco / Hispano |
| ☐ Nativo Hawaiano / Otro Isleño del Pacífico | ☐ Negro / Hispano |
| ☐ Asiático y Blanco | ☐ 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: _____