



Datos de Participación Asistencia Alimentaria 2021-2022 Stanislaus County

La información solicitada es solo para el monitoreo y auditoría de propósitos como es requerido por HUD y no es para difusión pública. Gracias por su cooperación.

Apellido	Nombre	Número de Teléfono	Fecha de Nacimiento
Domicilio	Ciudad	Código Postal	

1. ¿Cuántos miembros de la familia se encuentran en los siguientes géneros?

Hombre Mujer Transgénero No Binario No Binaria Otro

2. ¿Cuántos miembros de la familia se encuentran en los siguientes rangos de edad?

0-5 6-12 13-21 22-54 55-75 76+

3. Etnicidad (cuantos en el hogar): Hispanos No-Hispanos

4. Raza (cuantos en el hogar):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro |
| <input type="checkbox"/> Negro/Africano Americano y Blanco | <input type="checkbox"/> Negro/Africano Americano |
| <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano/ Isleño Pacifico | <input type="checkbox"/> Asiático y Blanco |
| <input type="checkbox"/> Otro Multi-Racial(especifique) | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco |

5. Cuántos en el hogar son:

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deshabilitado | <input type="checkbox"/> 62 años o más | <input type="checkbox"/> Veterano |
| <input type="checkbox"/> Cabeza de Hogar | <input type="checkbox"/> Sin Hogar | |

6. Circule el tamaño de su hogar y en la misma línea circule el ingreso anual total de su hogar.

Tamaño de hogar	Ext. Bajo	Muy Bajo	Bajo	Mediano
<u> 1 </u>	\$15,000 o menos	\$15,001 – \$25,000	\$25,001 – \$39,950	\$39,951 o mas
<u> 2 </u>	\$17,420 o menos	\$17,421 – \$28,550	\$28,551 – \$45,650	\$45,651 o mas
<u> 3 </u>	\$21,960 o menos	\$21,961 – \$32,100	\$32,101 – \$51,350	\$51,351 o mas
<u> 4 </u>	\$26,500 o menos	\$26,501 – \$35,650	\$36,651 – \$57,050	\$57,051 o mas
<u> 5 </u>	\$31,040 o menos	\$31,041 – \$38,550	\$38,551 – \$61,650	\$61,651 o mas
<u> 6 </u>	\$35,580 o menos	\$35,581 – \$41,400	\$41,401 – \$66,200	\$66,201 o mas
<u> 7 </u>	\$40,120 o menos	\$40,121 – \$44,250	\$44,251 – \$70,750	\$70,751 o mas
<u> 8+ </u>	\$44,660 o menos	\$44,661 – \$47,100	\$47,101 – \$75,350	\$75,351 o mas

Yo certifico que la información indicada en este documento es verdadera y correcta de acuerdo a mi conocimiento. Yo reconozco y entiendo que la información proporcionada en este documento servirá para los propósitos de determinar mi elegibilidad para este programa. Yo reconozco que cualquier mal información fraudulenta o por negligencia hecha en esta declaración o cualquier otra puede constituir una violación federal y puede resultar en que se me niegue a participar en este programa.

Firma _____ Fecha _____

Office & Referral Use Only	Income Verification: <input type="checkbox"/> By Sight <input type="checkbox"/> Copies
	Verified With: <input type="checkbox"/> W-2 <input type="checkbox"/> Pay Stub <input type="checkbox"/> Award Letter <input type="checkbox"/> Other _____
	Income Verified By: _____ as being “true and correct” Name _____
	No Income Verification Completed <input type="checkbox"/> Explain _____
Rev. 8/21	Observer Identification Used to Provide Race and Ethnicity <input type="checkbox"/> Observed By _____