



# Community Development Block Grant

City & County of San Francisco

## 2017-18 Formulario de Certificación de Ingresos Familiares del Empleado (ED Formulario 1) Programa de Subsidio en Bloque para el Desarrollo Comunitario (CDBG)

Su empleador está participando en los esfuerzos de la Ciudad de San Francisco para reforzar la comunidad de pequeñas empresas y aumentar el patrimonio de los residentes de San Francisco de escasos o moderados ingresos. Como empresa participante, su empleador ha acordado proporcionar a la Ciudad la información valiosa necesaria para contabilizar el número de puestos ocupados por personas de escasos o moderados ingresos. Al proporcionar datos sobre los ingresos de su grupo familiar, usted ayudará a la Ciudad a reunir los resultados significativos necesarios para mantener programas importantes.

Por favor devuelva este formulario directamente a su empleador en el sobre provisto con dirección y porte postal pagado. Esta información permanecerá **confidencial** y no se utilizará con ningún otro propósito. Gracias por su tiempo y cooperación.

### ¿CUÁL ES SU SEXO O IDENTIDAD DE GÉNERO? (marque uno)

Hombre  Mujer  Transexual masculino  Transexual femenino  No está especificado. Especifique \_\_\_\_\_

### ORIGEN ÉTNICO (marque uno)

Hispano/latino  No hispano/latino

### RAZA (marque uno)

Indígena estadounidense/Nativo de Alaska  Indígena estadounidense/Nativo de Alaska y Negra/Afroamericana  
 Asiática  Indígena estadounidense/Nativo de Alaska y Blanca  
 Negra/Afroamericana  Asiática y Blanca  
 Nativo de Hawái/Otro Isleño del Pacífico  Negra/Afroamericana y Blanca  
 Blanca  Otra/Multirracial

### DATOS SOBRE INGRESOS ACTUALES DE LA FAMILIA: CIRCULE el nivel de ingresos actuales en la tabla

Familia de:	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas	5 personas	6 personas	7 personas	8 personas
Ingresos extremadamente bajos	\$0 - 27,650	\$0 -31,600	\$0 - 35,550	\$0 - 39,500	\$0 - 42,700	\$0 - 45,850	\$0 - 49,000	\$0 - 52,150
Ingresos bajos	\$27,651-46,100	\$31,601-52,650	\$35,551-59,250	\$39,501-65,800	\$42,701-71,100	\$45,851-76,350	\$49,001-81,600	\$52,151-86,900
Ingresos moderados	\$46,101-73,750	\$52,651-84,300	\$59,251-94,850	\$65,801-105,350	\$71,101-113,800	\$76,351-122,250	\$81,601-130,650	\$86,901-139,100
Ingresos mayores que moderados	\$73,751 o más	\$84,301 o más	\$94,851 o más	\$105,351 o más	\$113,801 o más	\$122,251 o más	\$130,651 o más	\$139,101 o más

\_\_\_\_\_ Por favor marque aquí si los ingresos de su familia exceden los niveles mostrados en la tabla anterior

Yo certifico que las afirmaciones anteriores son ciertas y correctas según mi leal saber y entender. Comprendo que esta información sólo podrá ser verificada por funcionarios autorizados del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE.UU (HUD) o por el Programa de Subsidio en Bloque para el Desarrollo Comunitario (CDBG).

\_\_\_\_\_  
Nombre con letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Dirección: calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

### PARA EL USO EXCLUSIVO DEL EMPLEADOR (Llene esta sección antes de dar la copia a su empleado)

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horas por semana: \_\_\_\_\_ Sueldo por hora: \$\_\_\_\_.

Puesto (circule uno): Nuevo o Existente El puesto incluye beneficios de salud (circule uno): Sí o No

El empleado estaba anteriormente desempleado (circule uno): Sí o No

Tipo de puesto (marque el que mejor describe el trabajo):

Artesano (capacitado)  Obrero (sin capacitación)  Oficinista  Ejecutivo o gerente  
 Operario (semi-calificado)  Otro profesional  Ventas  Trabajador de servicio  Técnico