



Mayor's Office of Housing and Community Development

Lungsod at County ng San Francisco

2019-2020 Family Income Verification Form (Form sa Pagpapatunay ng Kita ng Pamilya)

Nangongolekta ang Mayor's Office of Housing and Community Development (Tanggapan ng Alkalde para sa Pabahay at Pagpapaunlad ng Komunidad, MOHCD) ng impormasyon ng kliyente upang matugunan ang mga partikular na iniaatas sa ulat ng pederal, estado, at lokal at upang pahasayin ang kalidad ng programa at pagbibigay ng serbisyo. Pinoprotektahan ng MOHCD ang mga impormasyong nagbibigay ng personal na pagkakakilanlan ng lahat ng kliyente mula sa hindi awtorisadong paghahayag.

Mga Tagubilin ng Ahensya

1. **Gamitin ang mga Tagubilin sa Family Income Verification Form** upang makatulong sa pagkumpleto ng form.
2. Mangyaring **kumpletuhin** at **suriin** ang form na ito **kasama ang kliyente**.
3. Dapat itago ang form na ito sa **loob ng limang taon**.
4. **Dapat sagutan ang lahat ng item** maliban kung tinukoy na opsyonal.

Impormasyon ng Kliyente

Pangalan ng Kliyente/Natatanging Pagkakakilanlan _____ Petsa ng Kapanganakan ____ / ____ / ____

Address ng Kalye: _____

Lungsod: _____ Estado: _____ Zip Code: _____

Número ng Telepono: _____ e-mail: _____
(Opsyonal) (Opsyonal)

Alin ang pinakanaglalarawan sa iyong etnisidad? (Lagyan ng check ang isa. Mangyaring pumili rin mula sa mga opsyon ng "lahi" sa ibaba)

Hispanic/Latino

Hindi Hispanic/Latino

Alin ang pinakanaglalarawan sa iyong lahi? (Lagyan ng check ang isa)

American Indian/Alaskan Native

American Indian/Alaskan Native at Black/African American

Asian

American Indian/Alaskan Native at White

Black/African American

Asian at White

Native Hawaiian/Other Pacific Islander

Black/African American at White

White

Iba pa/May maraming lahi

Kinabibilangang Kultura o Nasyonalidad (opsyonal): _____

Ano ang iyong kasarian? (Lagyan ng check ang isang pinakanaglalarawan sa iyong kasalukuyang kinikilalang kasarian)

Babae

Trans na Babae

Lalaki

Trans na Lalaki

Genderqueer/Gender Non-binary

Hindi Nakalista. Pakitukoy _____

Paano mo inilalarawan ang iyong kasariang kinabihasanan o kinikilalang kasarian? (Lagyan ng check ang isa)

Bisexual

Straight/Heterosexual

Gay /Lesbian/Nagkakagusto sa Kaparehas ng Kasarian

Hindi nakalista. Pakitukoy: _____

Pinag-iisipan /Hindi tiyak

Tumanging sumagot

Alin ang pinakanaglalarawan sa iyong pamilya? (Lagyan ng check ang isa)

Kabilang sa Pamilya ang, ngunit hindi nalilimitahan sa mga sumusunod—anuman ang aktwal o ipinapakiwaring kasariang kinabihasanan, kinikilalang kasarian, o katayuan sa pag-aasawa—isang tao o pangkat ng mga taong nakatira nang magkakasama.

Pamilyang Pinamumunuan ng Isa

Pamilyang Pinamumunuan ng Dalawa

Bilang ng mga taong nakatira sa iyong pamilya (kabilang ang iyong sarili): _____

Kabuuang tinantiyang kita para sa susunod na 12 buwan para sa lahat ng miyembro ng pamilya na nasa hustong gulang: \$ _____

Kasalukuyang Impormasyon ng Kita (Dapat tumugma ang bilang ng mga tao sa “pamilya” sa itaas sa seksyong ito)

(Bilugan ang tamang antas ng kita. Kung higit sa walong tao ang bilang ng miyembro ng pamilya, sumangguni sa papel ng tagubilin.)

Pamilyang binubuo ng:	1 tao	2 tao	3 tao	4 tao	5 tao	6 tao	7 tao	8 tao
Napakababa ng Kita	\$0 – 33,850	\$0 - 38,700	\$0 – 43,350	\$0 – 48,350	\$0 – 52,250	\$0 – 56,100	\$0 – 60,000	\$0 – 63,850
Mababa ang Kita	\$33,851-56,450	\$38,701-64,500	\$43,351-72,550	\$48,351-80,600	\$52,251-87,050	\$56,101-93,500	\$60,001-99,950	\$63,851-106,400
Katamtaman ang Kita	\$56,451-90,450	\$64,501-103,350	\$72,551-116,250	\$80,601-129,150	\$87,051-139,500	\$93,501-149,850	\$99,951-160,150	\$106,401 - 170,500
Mas Mataas sa Katamtaman ang Kita	\$90,451 o higit pa	\$103,351 o higit pa	\$116,251 o higit pa	\$129,151 o higit pa	\$139,501 o higit pa	\$149,851 o higit pa	\$160,151 o higit pa	\$170,501 o higit pa

Sertipikasyon ng Kita

*Tagapanayam: Suriin ang antas ng kita ng kliyente at isaad sa ibaba ang pinanggalingan ng impormasyon na ginamit para patunayan ang impormasyong ito. Pakitingnan ang papel ng tagubilin upang makatulong sa pagsagot (**kasalukuyan-sa loob ng 2 buwan).*

- CalWorks Food Stamps Medi-CAL Tax Return (pinakabago) Unemployment (check stub)
- SSI** Payroll Stub** Iba pa (hal. pampublikong pabahay/bahay-ampunan) **
- Personal na pinatunayan. Pakipaliwanag _____

Pinatutunayan ko sa pamamagitan nito na, sa abot ng aking nalalaman, totoo at tama ang mga pahayag sa itaas. Nauunawaan ko na ang impormasyong ito ay sasailalim sa beripikasyon na tanging sa pamamagitan ng awtorisadong HUD (U.S. Department of Housing & Urban Development)/mga opisyal ng CDBG (para sa mga gawad na pinopondohan ng pederal).

KLIYENTE

Nakalimbag na Pangalan ng Kliyente

Lagda ng Magulang/Kliyente

Petsa

TAGAPANAYAM

Nakalimbag na Pangalan ng Tagapanayam

Lagda ng Tagapanayam

Petsa

MGA DAPAT TANDAAN: