



# Oficina del Alcalde para la Vivienda y el Desarrollo de la Comunidad Ciudad y condado de San Francisco

## Formulario de Verificación de Ingresos Familiares 2018-2019

La Oficina del Alcalde para la Vivienda y el Desarrollo de la Comunidad (Mayor's Office of Housing and Community Development, MOHCD) recopila información de los clientes para cumplir con requisitos de información específicos locales, estatales y federales y para mejorar la calidad de los programas y la prestación de servicios. La MOHCD protege toda la información que identifique personalmente a los clientes para evitar cualquier divulgación no autorizada..

### Instrucciones para la agencia

1. **Utilice las instrucciones del formulario de Verificación de Ingresos Familiares** para llenar el formulario
2. **Complete y revise** este formulario **con el cliente.**
3. Este formulario deberá conservarse en el **archivo durante cinco años.**
4. **Se deben completar todos los incisos,** a menos que se indique como opcional.

### Información del cliente

Nombre del cliente/Identificador único \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
(Opcional) (Opcional)

¿Cómo describiría su origen étnico? (Marque uno. También debe seleccionar entre las siguientes opciones de "raza")

Hispano/latino

No hispano/latino

¿Cómo describiría su raza? (Marque una)

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/isleño del Pacífico

Negra/afroamericana y blanca

Blanca

Otra/multirracial

Afiliación cultural o nacionalidad (opcional): \_\_\_\_\_

¿Cuál es su sexo? (Marque uno que describa mejor su identidad de género actual)

Femenino

Transgénero femenino

Masculino

Transgénero masculino

Género variante/género no binario

No especificado. Especifique \_\_\_\_\_

¿Cómo describe su orientación sexual o identidad sexual? (Marque una)

Bisexual

Heterosexual

Gay/lesbiana/amor del mismo género

No especificada. Especifique \_\_\_\_\_

En duda/sin determinar

No deseo especificar

