



Devuelva la solicitud completa electrónicamente al Equipo de la Sección 3 al siguiente correo electrónico:
HCDSection3@houstontx.gov

Las solicitudes incompletas no serán procesadas. Espere de 7 a 14 días hábiles para el procesamiento.

Los nuevos solicitantes y los solicitantes por segunda ocasión deben completar esta solicitud en su totalidad. **TODOS LOS CAMPOS SON REQUERIDOS, EXCEPTO DONDE SE INDIQUE**

FECHA	
Nombre del solicitante:	
Domicilio actual:	
Número de teléfono:	Correo electrónico:
Habilidades de trabajo / oficios:	

TODAS LAS PÁGINAS DE ESTA SOLICITUD DEBEN SER COMPLETADAS

Límites de ingresos de HUD para Houston y sus alrededores del año 2020

Tamaño del hogar	30% de ingreso medio extremadamente bajo		50% de ingreso medio muy bajo		80% de ingreso medio bajo	
	Ingresos Anuales	Ingreso Mensual	Ingresos Anuales	Ingreso Mensual	Ingresos Anuales	Ingreso Mensual
1-persona	\$15,650	\$1,304	\$26,100	\$2,175	\$41,700	\$3,475
2-personas	\$17,900	\$1,492	\$29,800	\$2,483	\$47,700	\$3,975
3-personas	\$20,100	\$1,675	\$33,550	\$2,796	\$53,650	\$4,471
4-personas	\$22,350	\$1,863	\$37,250	\$3,104	\$59,600	\$4,967
5-personas	\$24,150	\$2,013	\$40,250	\$3,354	\$64,350	\$5,363
6-personas	\$25,950	\$2,163	\$43,200	\$3,600	\$69,150	\$5,763
7-personas	\$27,700	\$2,308	\$46,200	\$3,850	\$73,900	\$6,158
8-personas	\$29,500	\$2,458	\$49,150	\$4,096	\$78,650	\$6,554



PARTE 1. SECCIÓN 3 DECLARACIÓN DE RESIDENTES CALIFICADOS

Debe pertenecer a una de las siguientes afirmaciones para calificar como Residente de la Sección 3. Si califica para más de una afirmación, por favor seleccione solo UNA. Independientemente de la afirmación elegida, debe enviar todos los documentos enumerados en la Parte 2.

P1	Soy residente de vivienda pública y / o participo en asistencia pública federal, estatal o local. Siga las instrucciones de la Parte 3.
P2	En mi hogar actual tenemos cero ingresos. Siga las instrucciones de la Parte 4.
P3	Mi ingreso anual es bajo o muy bajo y resido en el área metropolitana o en un condado no metropolitano donde alcanza la cobertura de asistencia de la Sección 3. Consulte la tabla de arriba del límite de ingresos de HUD. Siga las instrucciones de la Parte 5.
P4	En algún momento durante los últimos tres años, el ingreso anual de mi hogar fue cero o NO superó el 80% del límite medio de ingresos de HUD. Consulte la tabla de arriba del límite de ingresos de HUD. Siga las instrucciones de la Parte 6.

PARTE 2. DOCUMENTACIÓN DE APOYO PARA TODOS LOS SOLICITANTES

Cada solicitante debe presentar los siguientes documentos, independientemente si califica o no:

Comprobante de identificación

Proporcione uno (1) de los siguientes:

Licencia de conducir

Tarjeta de identificación estatal

Pasaporte

Comprobante de residencia

Proporcione uno (1) de los siguientes:

Arrendamiento residencial/Factura de servicios públicos

Carta de referencia del jefe de hogar

Otro

Suplemento al formulario de certificación de ingresos (requerido)

PARTE 3. DOCUMENTACIÓN DE APOYO PARA P1

Si seleccionó la afirmación P1 en la Parte 1, debe enviar los siguientes documentos si recibe ayuda de vivienda pública y / o participa en un programa de asistencia pública:

Residente de vivienda pública

Arrendamiento residencial

Programa de asistencia pública federal, estatal o local

Carta de entrega de Bono de asistencia pública

PARTE 4. DOCUMENTACIÓN DE APOYO PARA P2

Si seleccionó la afirmación P2 en la Parte 1, debe enviar los siguientes documentos:

1. Formulario de autocertificación de ingresos del hogar 2020

2. Formulario de autocertificación de cero ingresos del hogar 2020

PARTE 5. DOCUMENTACIÓN DE APOYO PARA P3

Si seleccionó la afirmación P3 en la Parte 1, debe presentar los siguientes documentos:

1. Formulario de autocertificación de ingresos del hogar 2020

PARTE 6. DOCUMENTACIÓN DE APOYO PARA P4

Si seleccionó la afirmación P4 en la Parte 1, debe presentar los siguientes documentos:

1. Formulario de autocertificación de ingresos del hogar 2020

2. Formulario de autocertificación de ingresos del hogar 2017-2019



Límites de ingresos anuales de HUD 2020: media del 80%

Tamaño del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Bajos ingresos	\$41,700	\$47,700	\$53,650	\$59,600	\$64,350	\$69,150	\$73,900	\$78,650

MENCIONE A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, SIN IMPORTAR LOS INGRESOS O LA EDAD.

PARTE 1. INTEGRANTES DEL HOGAR

	Apellido	Nombre e inicial	Relación con el jefe de familia	Fecha de nacimiento	4 últimos dígitos del Seguro Social
1					
2					
3					
4					
5					

PARTE 2. INGRESOS ANUALES BRUTOS (ANTES DE IMPUESTOS)

	Empleo y salarios	Seguridad social / pensiones	Asistencia pública	Otros ingresos
1				
2				
3				
4				
5				
Ingreso bruto total anual del hogar				\$

PARTE 3. CERTIFICACIÓN Y FIRMAS

La información en esta solicitud se utilizará para determinar la elegibilidad de ingresos máximos. Yo / nosotros hemos proporcionado para cada persona (s) establecida en la Parte 1 comprobantes aceptables del ingreso anticipado anual actual. Bajo pena de perjurio, certifico / certificamos que la información presentada en esta Certificación es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. El firmante en la parte de abajo entiende además que proporcionar información falsa en el presente documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en el termino de la Certificación.

Nombre impreso

Firma

Fecha



Por la presente certifico que actualmente, ni yo, ni ningún integrante de mi hogar recibe ingresos de ninguna de las siguientes fuentes:

1. Salarios de empleo (incluyendo comisiones, propinas, bonos, honorarios, etc.);
2. Ingresos por manejar un negocio;
3. Ingresos por renta de bienes inmuebles o propiedades personales;
4. Intereses o dividendos de activos;
5. Pagos del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por fallecimiento;
6. Pagos por desempleo o discapacidad;
7. Ingresos de asistencia pública;
8. Subsidios periódicos como pensión alimenticia, manutención de los hijos u obsequios recibidos de personas que no viven en el hogar.
9. Ingresos por ventas de recursos independientes (Avon, Mary Kay, Shaklee, etc.);
10. Cualquier otra fuente de ingresos no mencionada anteriormente.

Bajo pena de perjurio, certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera y precisa a lo mejor de mi conocimiento. El firmante en la parte de abajo entiende además que proporcionar información falsa en el presente documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en el termino de mi certificación de la Sección 3

Nombre impreso

Firma

Fecha



Si califica como Residente de la Sección 3 en base a los ingresos de su hogar de los últimos tres años, marque todas las casillas que apliquen a usted y a su hogar durante 2017-2019.

2017 2018 2019

- En algún momento durante los últimos tres años, el ingreso de mi hogar fue cero.
- En algún momento durante los últimos tres años, era residente de vivienda pública y / o participé en programas de asistencia pública federales, estatales o locales.
- En algún momento durante los últimos tres años, los ingresos de mi hogar NO excedieron el límite medio de ingresos del HUD del 80%.
- En algún momento durante los últimos tres años, estaba desempleado.
- En algún momento durante los últimos tres años, estaba sin hogar.

Bajo pena de perjurio, certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera y precisa a lo mejor de mi conocimiento. El firmante en la parte de abajo entiende además que proporcionar información falsa en el presente documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en el termino de mi certificación de la Sección 3

Nombre impreso

Firma

Fecha

PROGRAMA SECCIÓN 3 SOLICITUD DEL RESIDENTE

SUPLEMENTO A LA CERTIFICACIÓN DE INGRESOS



Para asegurar el cumplimiento de las metas federales de igualdad de oportunidades y equidad de vivienda, el Departamento le agradecería el proporcionar la información que se detalla a continuación. Usted no puede ser discriminado en base a esta información, o si elige o no proporcionar este documento. Sin embargo, si elige no dar la información, el propietario, el destinatario o el contratista puede percatarse de la etnia, la raza, el sexo, la edad y otra composición del hogar en base a la observación visual y del apellido. Si usted no desea proporcionar esta información, escriba sus iniciales a continuación:

RESIDENTE / SOLICITANTE: No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, sexo, edad y otra composición del hogar. *(Iniciales)*

Vea a continuación los códigos de etnia, raza y otros que caracterizan la composición del hogar. Ingrese los códigos de Etnia y Raza para cada integrante del hogar, y un código para Otro, donde corresponda. Indique también si un integrante del hogar califica como persona con Necesidades Especiales según lo especificado en el Acuerdo de restricción de uso de la tierra (LURA) u otro documento, consulte la definición a continuación.

LURA define a una persona con "Necesidades Especiales" como:

- Tiene un impedimento físico, mental o emocional que:
 - Se espera que sea de una duración larga, continua e indefinida,
 - Impide sustancialmente su capacidad de vivir independientemente, y
 - Es de tal naturaleza que la discapacidad podría mejorarse con condiciones de vivienda más adecuadas,
- Tiene una discapacidad del desarrollo, como se define en la Asistencia para discapacidades del desarrollo y la Declaración de Ley de Derechos (42 U.S.C. Sección 15502);
- Tiene una discapacidad, como se define en 24 CFR § 5.403;
- Tiene adicciones al alcohol y / o drogas;
- Es residente de una Colonia;
- Es víctima de violencia doméstica; Tiene VIH / SIDA;
- No tiene hogar; o
- Es un trabajador agrícola migrante

	Sexo Seleccione M o F	Edad	Raza	Otro	Necesidades Especiales? S o N
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

CÓDIGOS DE RAZA:

1. Blanco / Americano
2. Negro / Afroamericano
3. Nativo Americano
4. Hispano Americano
5. Asiático / Pacífico Americano
6. Judío Jasídico

OTROS CÓDIGOS:

- A. Tercera edad
- B. Discapacitado
- C. Tercera edad y discapacitado

Nombre impreso

Firma

Fecha



1. ¿Cuál es su edad?

- 18-24 años 25-34 años 35-44 años
- 45-54 años Más de 55 años

2. ¿Cuál es su género?

- Masculino Femenino Prefiero no decir

3. ¿Cuál es su etnia?

- Blanco Hispano o Latino Negro o Afroamericano
- Nativo Americano o Indio Americano Asiático o Pacífico Americano Otro (especifique)

4. ¿Cuál es el grado o nivel escolar más alto que ha completado?

- Secundaria no completada o menos Bachillerato o equivalente Licenciatura (por ejemplo, BA, BS)
- Maestría (por ejemplo, MA, MS, MEd) Doctorado (por ejemplo, PhD, EdD) Otro (especifique)

5. ¿Cuál es su situación laboral actual?

- Tiempo completo Medio tiempo Desempleado
- Estudiante Jubilado Otro (especifique)

6. ¿Es usted un veterano?

- Si No

7. ¿Tiene alguna discapacidad?

- Si No

8. Acepto que mi información se publique en el directorio en línea de Residentes de la Sección 3 de la Ciudad de Houston.

- Si No