

UR Special Ministries Back to School Distribution CDBG Income Certification Form

Thank you for your participation in the UR Special Clothing Distribution event! This program is partially funded by the City of Edmond Community Development Block Grant (CDBG) Program and the US Department of HUD. In order to participate, this form must be completed. **ALL INFORMATION PROVIDED IS CONFIDENTIAL AND SUBJECT TO VERIFICATION.**

Name of Parent or Legal Guardian

Street Address, City, State, Zip

Phone Number(s)

To be eligible, your **annual household income** must be less than the dollar amounts below. Annual household income shall include all earnings of all individuals who occupy the home, including adults, children, relatives and unrelated residents for the last 12 months.

- 1 person household - \$50,150
- 2 person household - \$57,300
- 3 person household - \$64,450
- 4 person household - \$71,600
- 5 person household - \$77,350
- 6 person household - \$83,100
- 7 person household - \$88,800
- 8 person or more household - \$94,550

Annual **Household** Income: _____

See the chart to the left, do you meet this requirement?

YES or NO

Number of Adults in your Household: _____

Number of Children in your Household: _____

Number of Disabled persons in your household: _____

Female Head of Household? YES or NO

| | |
|--|---|
| <i>For HUD Reporting Purposes Only - Please account for each child served.</i> | |
| Race: | _____ White |
| | _____ Black/African American |
| | _____ American Indian/Alaskan Native |
| | _____ White Hispanic/Latino |
| | _____ Black Hispanic/Latino |
| | _____ Asian |
| | _____ Native Hawaiian/Other Pacific Islander |
| | _____ Black/African American & White |
| | _____ American Indian/Alaskan Native & Black/African American |
| | _____ American Indian/Alaskan Native & White |
| | _____ Asian & White |
| | _____ Other Multi-Racial |

Child's Name: _____ Age _____ Sex _____ School: _____

Child's Name: _____ Age _____ Sex _____ School: _____

Child's Name: _____ Age _____ Sex _____ School: _____

I certify that the information provided is true and I understand that any false information provided could result in the dismissal of this application for assistance.

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

UR Special Representative: _____

“UR Special” Distribucion de Ropa "CDBG" Forma de Certificación de Ingreso

Muchas gracias por participar en el evento de distribución de ropa de "UR Special". Este programa es fundado en parte por una beca de la Ciudad de Edmond, llamada "Edmond Community Development Block Grant (CDBG) y el Departamento de HUD de los Estados Unidos". Esta forma debe ser llenada por completo para poder participar en este programa. Toda la información proporcionada es confidencial y estara sujeta a verificación.

Nombre del Padre o Guardián _____

Número de Teléfono

Dirección, Ciudad, Esta.do, Código Postal

Para Calificar, sus ingresos domésticos deben ser menores a las sumas indicadas abajo. Sus ingresos deben incluir todas las ganancias de todos los individuos que vivan en su residencia, incluyendo adultos, niños, parientes y personas no relacionadas residentes en su hogar en los últimos 12 meses.

| | |
|------------------------------|----------|
| I persona en el hogar | \$50,150 |
| 2 personas en el hogar | \$57,300 |
| 3 personas en el hogar | \$64,450 |
| 4 personas en el hogar | \$71,600 |
| 5 personas en el hogar | \$77,350 |
| 6 personas en el hogar | \$83,100 |
| 7 personas en el hogar | \$88,800 |
| 8 personas o mas en el hogar | \$94,550 |

Ingreso anual del Hogar

*Ver el tabla a la izquierda
¿Cumple los requisitos?
SI o NO

Numero de adultos en su hogar: _____

Número de niños en su hogar: _____

Numero de personas incapacitadas en su hogar: _____

Es usted la proveedora principal del hogar (Solo si es mujer) Si o No

**Información para reportar exclusivamente a HUD
(Por favor, incluir a cada niño)**

Raza:

- _____ Blanco(a)
- _____ Negro/Afroamericano
- _____ Indio Nativo/ Nativo de Alaska
- _____ Hispano/ latino Blanco
- _____ Hispano /latino Negro
- _____ Asiático
- _____ Hawaiano o Nativo de otra isla del pacifico
- _____ Negro/afroamericano y Blanco
- _____ Indio nativo o nativo de Alaska y Negro/Afroamericano
- _____ Indio nativo o nativo de Alaska y Blanco
- _____ Asiático y Blanco
- _____ Otro Multi-Racial

Nombre del niño(a): _____ Edad _____ Sexo _____ Escuela: _____

Nombre del niño (a): _____ Edad _____ Sexo _____ Escuela: _____

Nombre del niño (a): _____ Edad _____ Sexo _____ Escuela: _____

Certifico que la información proporcionada es verdadera. Tengo entendido que cualquier falseamiento podría resultar en el rechazo de mi solicitud para la ayuda.

Firma del Padre o Guardián _____

Fecha _____

Representante de "UR Special" _____