



**CERTIFICACION DE INGRESOS PARA RESIDENTES
 QUE DESEAN PARTICIPAR EN EL
 Programa de Natación 2021**

Estamos obligados a coleccionar esta información para poder inscribir al estudiante. Le agradeceríamos por su ayuda en responder un par de preguntas para que podamos seguir recibiendo el financiamiento que nos permite ofrecer el Programa de Natación.

1. ¿Se considera usted hispano?

Si No

2. ¿Cuáles de estos grupos raciales usted se considera?

- Blanco
- Negro o Afroamericano
- Asiatico
- Indio Americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawaii o otra de las islas Pacificas
- Indio Americano o nativo de Alaska y Blanco
- Asiatico y blanco
- Negro o Afroamericano y Blanco
- Indio Americano o nativo de Alaska y Negro o Afroamericano
- Otro/ Multi Racial: (explique) _____

3. ¿Alguna de las siguientes categorías le aplican a usted?

- Sin hogar
- Mujer cabeza de familia
- Discapacidad/ necesidades especiales
- Ninguno

Ingresos Familiares

Haga un círculo en el ingreso total (antes de impuestos) familiares que correspondan al número de personas en su hogar

	NÚMERO DE PERSONAS POR HOGAR							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos muy Bajos (30% de Mediana)	24,300	27,750	31,200	34,650	37,450	40,200	43,000	45,750
Ingresos Bajos (50% de Mediana)	40,450	46,200	52,000	57,750	62,400	67,000	71,650	76,250
Ingresos Moderados (80% de Mediana)	62,700	73,950	83,200	92,400	99,800	107,200	114,600	122,000

Envíe esta forma para cada participante que califica para la participación en el Programa de Natación.

Yo, _____ soy residente en la siguiente dirección: _____

_____. Certifico que mis ingresos familiares para los últimos 12 meses fue \$ _____, y el número total de adultos que contribuyen a apoyar a mi familia es _____. El número total de personas en mi familia es _____. Documentación está disponible para verificar la información mencionada.

Firma de Residente

Fecha

Imprima Nombre

Numero de Telefono