

Subvención en bloque para el desarrollo comunitario (CDBG)
(Inglés: Community Development Block Grant – CDBG)

SOLICITUD DE PRECALIFICACIÓN



Nombre completo del solicitante			Nombre completo del cosolicitante		
Nombre de pila	Segundo nombre	Apellido	Nombre de pila	Segundo nombre	Apellido

Dirección	Dirección
Correo electrónico (e-mail)	Correo electrónico (e-mail)

Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 1	Teléfono 2

Fecha de nacimiento	NSS (SSN)	Fecha de nacimiento	NSS (SSN)

Lugar de trabajo (con dirección)	Lugar de trabajo (con dirección)
Salario bruto mensual	\$
Salario bruto mensual	\$

Pagado diario ____ semanal ____ quincenal ____ mensual ____

Empleadora anterior (Si es menos de dos años)	Empleadora anterior (Si es menos de dos años)

Otros ingresos: Fuente y Cantidad (Es decir, manutención infantil, discapacidad, asistencia pública, seguridad social, ingresos de jubilación o pensiones, beneficios para veteranos o militares, desempleo, compensación laboral, contribuciones, obsequios en efectivo, ingresos por alquiler, venta de propiedad, intereses, dividendos, regalías, becas, subvenciones y préstamos para estudios.)

Quién	Fuente	Cantidad	Quién	Fuente	Cantidad
		\$			\$
		\$			\$
		\$			\$

Otras miembros del hogar		
Nombres completo	Relación	Edad

¿Alguna vez has sido propietario de una casa? Sí ____ No ____ ¿Ha sido usted propietario de una vivienda en los últimos tres años? Sí ____ No ____

Certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera, exacta y completa según mi leal saber y entender. Certifico que no tengo ingresos adicionales y que no hay otras personas viviendo en mi hogar ni contribuyendo a él aparte de las aquí descritas. Entiendo que la información de este formulario está sujeta a verificación. Certifico bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma (Solicitante)

Fecha