

**City of Pasco**  
**Formulario de información del hogar**  
 (Favor de llenar uno por hogar)

Los Fondos de Subsidios Globales para el Desarrollo Comunitario de HUD nos permiten brindar asistencia de vivienda para los residentes de Pasco. Los fondos son limitados y se otorgan por orden de llegada, e ingresos elegibles.

**Numero de Personas en el hogar: \_\_\_\_\_ Por favor devuelva este formulario completo con su solicitud:**

<b>E</b>	<b>R</b>	<b>Nombre Completo de Cada Miembro del Hogar</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Edad</b>	<b>D=Discapacidad (si o no)</b>	<b>D</b>

Se requiere la siguiente información para permitir que HUD supervise el cumplimiento de las leyes Federales de Vivienda Justa e Igualdad de Oportunidades. Se requiere que proporciones esta información. En caso de que decida no hacerlo, ponga sus iniciales donde se indique.  
 No deseo proporcionar esta información \_\_\_\_\_ (iniciales)

**E = Etnicidad (por favor elija un # por persona)**      1. No Hispano      2. Hispano

**R = Raza (por favor elija un # por persona)**      1. Blanco      2. Asiático      3. Asiático y blanco  
 4. Nativo de Hawaii / Otras Islas del Pacífico      5. Negro / Afroamericano      6. Indio Americano / Nativo de Alaska  
 7. Indio Americano / Nativo de Alaska y Blanco      8. Indio Americano / Nativo de Alaska y Negro / Afroamericano  
 9. Negro / Afroamericano y Blanco      10. Otro Multi-Racial \_\_\_\_\_

¿Eres una mujer sola y cabeza del hogar?  
 \_\_\_\_\_

**Ingreso bruto ajustado para el hogar? Por favor, adjunte formularios adicionales de información de HH si es necesario.**  
 \_\_\_\_\_

**Certifico que la información proporcionada es precisa y puede ser verificada por el gobierno local o federal.**

**Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Telefono #:** \_\_\_\_\_ **Cell #:** \_\_\_\_\_ **Mensaje #:** \_\_\_\_\_

**Correo Electronico:** \_\_\_\_\_

**Firma del Solicitante:** \_\_\_\_\_

COP Staff Initials: \_\_\_\_\_