



Programa de Distribución de Alimentos de Pleasant Valley Recreation & Park District Forma demográfica

Pleasant Valley Recreation & Park District agradece su participación en el Programa de Distribución de Alimentos, financiado en parte por una subvención de la Ciudad de Camarillo y el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano.
Toda la información recopilada es solo para fines de informes.

Información del cliente

Por favor, responda a todas las preguntas en tinta o por computadora. Escriba N/A cuando sea apropiado. Por favor, escriba de forma legible.

legal completo:		Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:		Teléfono:
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Contacto alternativo:	Alt. Teléfono:	

Información demográfica

favor, responda a todas las preguntas en tinta o por computadora. Escriba N/A cuando sea apropiado.

Utilice la tabla de límites de ingresos de HUD 2021 a continuación para la pregunta sobre el estado de los ingresos.

Edad:	Identidad de género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro:
¿Te identificas como hispano/latino: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<u>Por favor, especifique su raza:</u> <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo/otro isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático y Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano y Blanco <input type="checkbox"/> Indio americano / nativo de Alaska y negro / afroamericano <input type="checkbox"/> Otro:	<u>Especifique su estado de ingresos:</u> <input type="checkbox"/> extremadamente bajos (<30% AMI) <input type="checkbox"/> Bajos ingresos (31-50% AMI) <input type="checkbox"/> Ingresos moderados (51-80% AMI) <input type="checkbox"/> Ingresos no bajos/moderados (>81% AMI)
<u>Razones para la pérdida de ingresos relacionada con COVID:</u> <input type="checkbox"/> Despedido <input type="checkbox"/> Reducción de las horas de trabajo <input type="checkbox"/> Salarios o salarios reducidos <input type="checkbox"/> No se puede trabajar de forma remota	

de ingresos	Límites de ingresos de HUD 2021 basados en el número de personas en el hogar							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos extremadamente bajos (<30% AMI)	\$23,600	\$26,950	\$30,300	\$33,650	\$36,350	\$39,050	\$41,750	\$44,660
Bajos ingresos (31-50% AMI)	\$39,250	\$44,850	\$50,450	\$56,050	\$60,550	\$65,050	\$69,550	\$74,000
Ingresos moderados (51-80% AMI)	\$62,800	\$71,800	\$80,750	\$89,750	\$96,900	\$104,100	\$111,250	\$118,450

POR FAVOR, DIRÍJASE A LA PÁGINA 2

OFFICE USE ONLY

Date Submitted: _____ Distribution Date: _____ Staff Initials: _____

Información del hogar

Por favor, responda a todas las preguntas en tinta o por computadora. Escriba N/A cuando sea apropiado. Por favor, escriba de
 Especifique el número total de miembros del hogar: 1-3 4-6 7+

Por favor, llene una línea a continuación para cada miembro de la familia en el hogar.

Apellido, Nombre, M.I.	Edad	Nacimiento	Identidad de género	Raza	¿Hispano/Latino?	Estado de ingresos
1			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
2			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
3			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
4			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
5			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
6			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
7			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
8			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
9			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
10			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
11			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
12			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
13			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
14			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
15			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	

Continúe por debajo de la línea de firma si se necesita más espacio.

Firma: _____

Fecha: _____