



Certificación de Ingresos para Propietarios de Microempresas

Cada solicitante del Programa de Microempresas que reúna los requisitos del objetivo nacional de LMC deberá completar el Formulario de certificación de ingresos.

Nombre del solicitante:				Nombre de la empresa:			
N.º de solicitud:				Dirección de la empresa:			
SECCIÓN 1: TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA							
1A: Miembros de la familia con ingresos ganados y no ganados <i>Incluidos en los ingresos brutos ajustados (AGI)</i>		Relación con el solicitante	Fecha de nacimiento	Documentación de ingresos justificativa proporcionada*			
a				☐ Formulario 1040 más reciente del IRS ☐ Otro:			
b				☐ Formulario 1040 del IRS más reciente ☐ Otros:			
c				☐ El formulario 1040 del IRS más reciente ☐ Otro:			
d				☐ El formulario 1040 del IRS más reciente ☐ Otros:			
e				☐ El formulario 1040 más reciente del IRS ☐ Otros:			
*Para cada miembro de la familia que presente otros documentos justificativos de ingresos, se debe presentar una hoja de cálculo del ingreso bruto ajustado junto con cualquier documento de ingresos y gastos aplicable que se enumera en la sección Información sobre ingresos de la Lista de verificación de documentos de la solicitud .							
1B: Miembros de la familia <u>sin</u> ingresos <i>NO incluidos en los ingresos brutos ajustados (AGI) de la familia</i>		Relación con el solicitante	Fecha de nacimiento	Documentación de ingresos justificativa proporcionada**			
1				☐ N/A – Menor/Dependiente ☐ Certificado de ingresos nulos			
2				☐ N/A – Menor/Dependiente ☐ Certificado de ingresos nulos			
3				☐ N/A – Menor/Dependiente ☐ Certificado de ingresos nulos			
4				☐ N/A – Menor/Dependiente ☐ Certificado de ingresos nulos			
5				☐ N/A – Menor/Dependiente ☐ Certificado de ingresos nulos			
Los miembros de la familia que sean menores de edad (menores de 18 años) o que figuren como dependientes cualificados en una declaración de impuestos NO necesitan presentar ninguna documentación adicional. Todos los demás miembros de la familia que declaren ingresos nulos deben presentar un certificado de ingresos nulos .							
Total de miembros de la familia:							
SECCIÓN 2: INGRESOS BRUTOS ANUALES AJUSTADOS (AGI)							
	Miembros de la familia con ingresos ganados y no ganados						Total (Suma a-f)
	a	b	c	d	e	f	
AGI familiar***	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Si se completa una hoja de cálculo del ingreso bruto ajustado , el AGI se encuentra en la fila 31 de dicha hoja .							
SECCIÓN 3: FIRMAS DE CERTIFICACIÓN							
Advertencia: Cualquier persona que, a sabiendas, presente una reclamación o declaración falsa al HUD podrá ser objeto de sanciones civiles o penales en virtud de los artículos 18 U.S.C. 287, 1001 y 31 U.S.C. 3729. Bajo pena de perjurio, certifico/certificamos que la información presentada anteriormente es verdadera y exacta según mi/nuestro leal saber y entender. Además, entiendo/entendemos que proporcionar declaraciones falsas en el presente documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede dar lugar a mi inelegibilidad para participar en este programa o en cualquier otro programa que acepte este documento. El título 18, sección 1001, del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un DELITO GRAVE si, a sabiendas y de forma deliberada, realiza una declaración falsa a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.							
SOLICITANTE: Certifico/Certificamos que la información presentada en este formulario es verdadera y completa según mi/nuestro leal saber y entender. Acepto/Aceptamos proporcionar la verificación de la fuente de ingresos al Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario del Estado de California cuando se solicite. Entiendo/Entendemos que esta certificación forma parte del proceso de solicitud y no garantiza la elegibilidad para el Programa CDBG del HCD de California.							
Firma - Solicitante		Firma - Cosolicitante			Fecha		
SUBRECEPTOR: He revisado, verificado y confirmado la información presentada en este formulario de acuerdo con los requisitos necesarios del programa CA HCD CDBG. Por la presente certifico que la información aquí presentada es completa y precisa según mi leal saber y entender.							
Firma: representante del programa						Fecha	



La siguiente información demográfica es solo para los solicitantes del Programa de Microempresas. El HCD utiliza esta información de forma agregada para informar al Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD, por sus siglas en inglés).

El HCD entiende que las opciones que figuran en el cuadro siguiente no incluyen todas las formas en que las personas se identifican a sí mismas, y que muchas personas se identifican con más de una de las categorías enumeradas.

El solicitante debe marcar la casilla que **mejor** represente su identidad racial.

Información demográfica del propietario de la microempresa	
Marque una casilla A continuación	Categoría racial
	Blanca
	Negro/afroamericano
	Asiático
	Indígena americano/nativo de Alaska
	Hawaiano nativo/Otros isleños del Pacífico
	Indígenas americanos/nativos de Alaska y blancos
	Asiáticos y blancos
	Negros/afroamericanos y blancos
	Indígenas americanos/nativos de Alaska y negros/afroamericanos
	Otros multirraciales
	Prefiero no responder

¿Se identifica como hispano?

☐ Sí ☐ No