

FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE RENDA
Ano Fiscal 2025 (1 de julho, 2025 – 30 de junho, 2026)

INFORMAÇÕES FORNECIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO MANTIDAS CONFIDENCIAIS E NÃO SÃO COMPARTILHADAS COM OUTRAS AGÊNCIAS

STATUS DO PARTICIPANTE: ☐ FAMÍLIA/Domicílio ☐ INDIVIDUAL

Nome do/a Participante: _____

Endereço: _____

Cidade, Estado, Código Postal: _____

ETNIA (selecione apenas um):

☐ Hispânico ou Latino ☐ Não Hispânico

RACA (por favor selecionar apenas um):

☐ Branco ☐ Índio americano / nativo do Alasca **e** Branco
☐ Negro/Afro Americano ☐ Asiático **e** Branco
☐ Asiático ☐ Negro/Afro Americano **e** Branco
☐ Índio americano / Nativo do Alasca ☐ Índio americano / Nativo do Alasca
☐ Nativo Hawaiano/Outro Pacific Islander ☐ **e** Negro/Afro Americano
☐ Multi-Racial Outro: _____

INFORMAÇÃO SOBRE A UNIDADE DOMICILIAR

☐ Mulher como Cabeça de Domicílio

1) Circule o nível de renda correspondente por tamanho de grupo de pessoas vivendo na residência. (Renda Domiciliar Mediana Ano Fiscal de 2025)

Número de Pessoas Vivendo na Casa	#1 (0% - 30%)	#2 (31% - 50%)	#3 (51% - 80%)	#4 (81% e acima)
1	\$0-\$28,750	\$28,751-\$47,950	\$47,951-\$73,200	\$73,201+
2	\$0-\$32,850	\$32,851-\$54,800	\$54,801-\$83,650	\$83,650+
3	\$0-\$36,950	\$36,951-\$61,650	\$61,651-\$94,100	\$94,101+
4	\$0-\$41,050	\$41,051-\$68,450	\$68,451-\$104,550	\$104,551+
5	\$0-\$44,350	\$44,351-\$73,950	\$73,951-\$112,950	\$112,951+
6	\$0 - \$47,850	\$47,651-\$79,450	\$79,451-\$121,300	\$121,301+
7	\$0-\$50,950	\$50,951-\$84,900	\$84,901-\$129,650	\$129,651+
8	\$0-\$54,200	\$54,201-\$90,400	\$90,401-\$138,050	\$138,051+

Certifico que as informações acima são verdadeiras e corretas, tanto quanto é do meu conhecimento, sob pena de perjúrio das leis dos EUA.

Participante/Guardião _____ Data: _____

(Assinatura original é obrigatória)

As regulamentações federais exigem que obtenhamos essas informações para documentar a assistência a famílias de baixa e média renda. Os participantes / responsáveis devem preencher este formulário indicando todas as pessoas que residem dentro de sua unidade residencial, independentemente de serem ou não relacionados. O beneficiário deve manter este formulário para requisitos de relatórios mensais, bem como visitas de monitoramento no local.