

|  |
| --- |
| **2666 Riva Road, Suite 210, Annapolis, Maryland 21401****(410) 222-7600 Facsimile: (410) 222-7619** [**www.acdsinc.org**](http://www.acdsinc.org/)**Programa de Educación Financiera** |

Esta solicitud está diseñada para ayudar a nuestra oficina en la recopilación de datos estadísticos. Esta información se mantendrá en estricta confidencialidad y se incorporarán a su expediente de su caso. Por favor, devuelva este formulario a nuestra oficina en la dirección indicada más arriba o por fax al número que aparece arriba.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| Nombre:Click or tap here to enter text. | Fecha de nacimiento: Click or tap here to enter text. |
| Dirección:Click or tap here to enter text. | Número de seguro social: Click or tap here to enter text. |
| Ciudad (Click or tap here to enter text.\*): Estado (\*Click or tap here to enter text.): Código postal:Click or tap here to enter text. | Email: Click or tap here to enter text. |
| Teléfono de casa:Click or tap here to enter text. Teléfono móvil:Click or tap here to enter text. |  | Teléfono del trabajo: Click or tap here to enter text. |
| **CO-SOLICITANTE INFORMACIÓN** |
| Nombre: Click or tap here to enter text. | Fecha de nacimiento:Click or tap here to enter text. |
| Dirección: Click or tap here to enter text. | Número de seguro social:Click or tap here to enter text. |
| Ciudad (\*Click or tap here to enter text.): Estado (Click or tap here to enter text.\*): Código postal:Click or tap here to enter text. | Email:Click or tap here to enter text. |
| Teléfono de casa:Click or tap here to enter text. Teléfono móvil:Click or tap here to enter text. |  | Teléfono del trabajo:Click or tap here to enter text. |
|  |  |
| **CERTIFICACION DE INGRESOS** |
| El programa de educacion financiero esta disponible a todos los residentes independientemente de sus ingresos anuales. Sin embargo este servicio esta patrocinado en parte por el US Departamento de Vivienda y Desarrollo Unrbano, (HUD). La informacion de ingreso que se solicita es solo para cumplimiento de las regulaciones federales y recoleccioin de datos, monitoreo y fines de auditoria requerida por HUD, y no esta destinada para diffusion publica. Por favor complete la informacion requerida en la parte inferior.*Para determinar su ingreso familiar incluya como minimo las siguientes fuentes para todos los asalariados; (1) ingreso bruto, sueldos y otras ganancias, (2) ingreso netos de un negocio or profesion, (3) divedendos de interes y otros ingresos netos de bienes muebles o inmuebles, (4) ingreso total de cantidades recividas mensualmente por Social Security, anualidades, pensiones, or discapacidad o por invalidez o muerte, desenpleo, pago de indemizacion y despido del trabajo. (5) asistencia publica (por ejemplo pagos de asistencia social, cupones alimenticios) y (6) asistencia publica y pagos de manutencion* |
| **Ingreso Total Anual del Hogar** Click or tap here to enter text. |  | **Tamaño de la familia** | Click or tap here to enter text. |

**TIPO DE HOGAR**

[ ]  Adultos Solteros [ ]  Casado sin hijos

 Madre soltera – Jefa de Familia [ ]  Dos o mas no relacionados

[ ]  Hombre soltero – Jefe de Familia [ ]  Otro (por favor explique) Click or tap here to enter text.

**Tiene alguna relación entre un empleado de ACDS y usted?** [ ]  **Sí  No En caso afirmativo, indique su nombre:
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Cómo se enteró de este programa?** Click or tap here to enter text.

 **Si usted tiene una discapacidad y / o necesidades de idioma, por favor describa si necesita una acomodación especial a continuación.** Click or tap here to enter text.

Yo / Nosotros, los abajo firmantes, aceptamos y reconocemos que la información proporcionada es verdadera y correcta a partir de la fecha indicada frente a mi / nuestra firma. Yo / nosotros reconocemos que un error de manera fraudulenta o por negligencia hecho en esta o en cualquier otra declaración hecha por mí / nosotros puede constituir una violación federal y puede resultar en la negación de mi / nuestra participación en este programa. Yo / nosotros también entiendemos que ACDS o HUD pueden solicitar en cualquier momento la documentación que verifique que la información de ingresos reportado en este formulario es precisa y correcta.

Al firmar esta solicitud, yo / nosotros entendemos que ACDS puede tomar fotografías de mi / nuestra casa o miembros del hogar. Yo / nosotros reconocemos además que ACDS posee todos los derechos sobre las fotografías y puede utilizar estas imágenes para fines publicitarios o promocionales.

Al firmar esta solicitud, yo / nosotros por la presente autorizamos a ​​ACDS a obtener información de crédito con el fin de evaluar esta solicitud y revelelar esta información a las agencias locales que participan en el programa.

 Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.

**Solicitante Fecha**

 Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.

**Co-Solicitante Fecha**

|  |
| --- |
| **OPCIONAL ESTADÍSTICO DE DATOS - solicitante sólo** |

El programa de educacion financiera está disponible a todos los residentes independientemente de su raza, origen nacional, sexo, discapacidad, estado familiar y la religión. Sin embargo, este servicio está patrocinado en parte por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) y la información adquirida es para cumplir con las normas de recopilación de datos de HUD, supervisión y auditoría, como es requerido por HUD, y no para su difusión pública. Proporcionar esta información es voluntaria.

**SOLICITANTE** No deseo proporcionar esta información. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (iniciales)

**Origen étnico de SOLICITANTE** [ ]  Hispano [ ]  no Hispano

 **SEXO DEL SOLICITANTE** [ ]  Masculino [ ]  Femenino

**RAZA DEL SOLICITANTE**

 [ ]  Indios americanos / nativos de Alaska [ ]  Negro or Afroamericano

 [ ]  Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico [ ]  Blanco

 [ ]  Asiático

 [ ]  Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro [ ]  Negro o Afroamericano

 [ ]  Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro o Afroamericano [ ]  Otras razas múltiples

[ ]  Asiático y Blanco