

Programa de Vales para Bicicleta Eléctrica de Santa Mónica

Formulario de bajos ingresos

El programa de vales para bicicletas eléctricas de Santa Mónica ofrece un descuento instantáneo en la compra de una bicicleta eléctrica y accesorios a solicitantes elegibles de bajos ingresos.

Complete y envíe el cuestionario de verificación de ingresos que se encuentra en las siguientes páginas para determinar si es elegible a ingresar en el sorteo de lotería para recibir un cupón. Tenga en cuenta que el cuestionario de verificación de ingresos debe completarse en su totalidad y adjuntarse a su solicitud del cupón de bicicleta eléctrica en el momento de la presentación.

La elegibilidad para personas de bajos ingresos sigue las pautas de requisitos de bajos ingresos del HUD. El nivel de elegibilidad para personas de bajos ingresos se establece en el 80% del ingreso medio del condado de Los Ángeles. El nivel actual de 80% de ingresos medios es de \$77,700 por una persona.

Por favor consulte la siguiente tabla para ver si cumple con las pautas de elegibilidad.

Número de personas en su hogar	Ingreso maximo del hogar
1	Hasta \$77,700
2	Hasta \$88,800
3	Hasta \$99,900
4	Hasta \$110,950
5	Hasta \$119,850
6	Hasta \$128,750
7	Hasta \$137,600
8	Hasta \$146,500

Información del solicitante

Nombre: _____

Dirección: _____

Información de ingresos del solicitante

Sueldo/Salario Anual: _____

SSI/Pensión/Beneficios suplementarios: _____

Otros ingresos: _____

Ingresos totales: _____

Adjunte prueba de ingreso con su reembolso solicitud incluido uno de los siguientes:

- Copia de los impuestos sobre la renta más recientes presentados. (Forma 1040)
- Copia de su W-2
- Carta de su empleador si se le paga en efectivo

Declaro bajo pena de perjurio de conformidad con las leyes del Estado de California que la información de ingresos anterior es verdadera y correcta.

Firma

Fecha de firma

Nombre Impreso

VERIFICACIÓN DE AUTOEMPLEO

(El solicitante completa esta página solo si trabaja por cuenta propia)

Nombre: _____ Teléfono: _____

DIRECCIÓN: _____

Fecha de inicio del negocio: _____ Tipo de negocio: _____

Debe proporcionar información sobre uno de los siguientes a continuación respaldada por los documentos solicitados y adjuntos a este formulario.

PREFERIDO:

Ingresos comerciales NETOS del año pasado según los formularios de impuestos más recientes \$ _____

SI EL PREFERIDO NO ESTÁ DISPONIBLE:

Ingreso NETO promedio mensual del negocio: \$ _____
(Adjunte los registros contables comerciales de los 12 meses)

Yo, _____, por la presente juro que anticipo obtener \$ _____ en ingresos comerciales NETOS de mi negocio mencionado anteriormente en los PRÓXIMOS 12 meses. Esta cantidad se basa en el desempeño de mi negocio durante los últimos 12 meses.

Yo _____ recibo/no recibo salarios regulares incluidos como una deducción en la determinación del ingreso comercial NETO mencionado anteriormente para mí o para cualquier otro miembro del hogar que esté empleado a través de mi negocio. Si se reciben salarios regulares, el monto bruto anual es de \$ _____ (consulte los documentos adjuntos para respaldar este monto).

Juro que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender y que los documentos He proporcionado una imagen precisa del desempeño de mi negocio.

Firma

Fecha de firma

Nombre Impreso