



## **SOLICITUD DE PROPIETARIO DE VIVIENDA PARA REPARACIONES CRITICAS DEL HOGAR Y MODIFICACIONES DE ACCESIBILIDAD**

Revitalize Milwaukee proporciona reparaciones profesionales en el hogar y modificaciones de accesibilidad a propietarios de viviendas de bajos ingresos en los condados de Milwaukee y Waukesha que son:



**MAYORES DE EDAD**

O



**VETERANOS**

O



**PERSONAS CON DISCAPACIDADES**

Revitalize Milwaukee es el único proveedor privado de reparaciones gratuitas en el hogar en el sureste de Wisconsin

Estamos aquí para estabilizar vecindarios y transformar comunidades, casa por casa, bloque por bloque.

Las reparaciones críticas de seguridad pueden incluir electricidad, plomería, carpintería y modificaciones de accesibilidad para mantener a los propietarios seguros y viviendo independientemente en sus hogares.

## Sobre el programa

### Requisitos de elegibilidad para propietarios

#### ¿Cumple con estas pautas?

- Debe ser una persona mayor (60 años), un veterano o vivir con una discapacidad.
- El hogar debe estar por debajo del 80% de las pautas de ingresos de HUD (vea la tabla más abajo).
- No hay **propiedades de alquiler, condominios, casas móviles o casas utilizadas para negocios.**
- Debe haber residido y sido propietario de la casa durante al **menos 5 años.**
- Los impuestos a la propiedad deben estar al día o deben proporcionar su plan de pago aprobado.
- No debe estar en ejecución hipotecaria o bancarrota.
- No debe estar en un fideicomiso o un patrimonio vitalicio.**

### Lo que necesita para aplicar

Envíe su solicitud complete con **TODOS LOS DOCUMENTOS ENUMERADOS** para todos los propietarios y residentes de la casa:

- Declaraciones de ingresos** para todos los propietarios y residentes. (ej: talones de pago, cartas de adjudicación)
- Estados de cuenta bancarios detallados durante los últimos TRES meses** para todas las cuentas de cheques y ahorros para todos los propietarios y residentes.
- Declaración de impuestos federales o de Homestead** para todos los propietarios y residentes que presentaron.
- Estado actual de la hipoteca** de la casa si todavía se está pagando.
- Factura de energía** del mes pasado.

**¡Su solicitud no será procesada hasta que se reciban todos los documentos!**

### Como enviar su solicitud

<p>Correo:</p> <p><b>Revitalize Milwaukee</b>  <b>840 N Dr. Martin Luther King Jr. Drive,</b>  <b>Suite 600</b>  <b>Milwaukee, WI 53203</b></p>	<p>Correo electrónico:</p> <p>Escaneos claros para cada página  a: <b>applications@rtmilwaukee.org</b>  Con la línea de asunto:  <b>“RM Aplicación”</b></p>	<p>Entregar en persona:</p> <p>Llama a <b>(414) 312-7531</b>  para hacer una cita de cuando puede venir a dejar los papeles aquí en nuestra oficina.</p>
---	---	--

### Limite anual de ingresos basando en el tamaño del hogar:

La elegibilidad para los servicios **GRATUITOS** y de **Pago Parcial** está determinada por esta tabla. Los propietarios de viviendas que están elegibles para los servicios de **Pago Parcial** serán responsables de pagar un porcentaje del coste total de las reparaciones en una escala móvil en función de sus ingresos

Tamaño del hogar		1	2	3	4	5	6	7
Ingresos anuales del hogar	<b>Gratis</b>	<\$35,750	<\$40,850	<\$45,950	<\$51,050	<\$55,150	<\$59,250	<\$63,350
	<b>Pago Parcial</b>	\$35,751-\$57,200	\$40,851-\$65,400	\$45,951-\$73,550	\$51,051-\$81,700	\$55,151-\$88,250	\$59,251-\$94,800	\$63,351-\$101,350

¡Estamos encantados de ayudarle a completar esta solicitud!



SOLICITUD DE PROPIETARIO PARA  
REPARACIONES CRÍTICAS EN EL HOGAR Y  
MODIFICACIONES DE ACCESIBILIDAD

Para ser completado por personal de RM: Ingresos anuales: \_\_\_\_\_ Determinación: \_\_\_\_\_

**1. Información del solicitante**

(EL SOLICITANTE DEBE SER EL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA)

¿Como supo de Revitalize Milwaukee? \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Nombre de copropietario o cónyuge: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirección del hogar: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: WI Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa:  Número preferido Número de teléfono celular:  Número preferido

Nombre de un contacto alternativo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Tiene un gerente de cuidado?  Sí  No Nombre de gerente de cuidado: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Estado civil:  Soltero/a  Casado/a  Viviendo en pareja  Divorciado/a  Separado/a  Viudo/a

**2. Antecedentes militares**

¿Algún miembro del hogar sirve o han servido en las fuerzas armadas?  Sí  No  
Si es así, en cual sucursal: \_\_\_\_\_

¿Quién en su familia? \_\_\_\_\_

**3. Información del hogar**

¿Cuántas personas viven en el hogar? \_\_\_\_  
¿Por cuántos años ha sido dueño de la casa? \_\_\_\_

¿Por cuántos años ha vivido en la casa? \_\_\_\_

**4. Gastos del hogar**

¿Están haciendo pagos de hipoteca?  Sí  No

¿Cantidad de su pago de hipoteca mensual? \_\_\_\_\_

¿Esto incluye impuestos a la propiedad?  Sí  No

¿Ha perdido algún pago de hipoteca en los últimos 6 meses?  
 Sí  No Si es así, ¿cuántos meses? \_\_\_\_\_

¿Contratar a un contratista privado para sus reparaciones le impediría pagar su hipoteca?  Sí  No

¿Sus impuestos de propiedad están actuales?  Sí  No

¿Si no, estás en un plan de pagar los impuestos?  Sí  No  
(Si es así, debe incluir la documentación con solicitud.)

¿Ha archivado impuestos sobre la renta este año?  Sí  No  
Si no es así, firme para certificar que esto es cierto: **Si se descubre que esto es falso, será descalificado de nuestro programa.**  
X \_\_\_\_\_

¿Esta es su única residencia?  Sí  No

¿Usted tiene otra propiedad?  Sí  No

¿Usted planea vender su casa?  Sí  No  
Si es así, ¿cuándo?  
 Próximo año  2 años  5 años

¿Alguna porción del hogar esta rentada?  Sí  No

Si es así, ¿en qué unidad vive? \_\_\_\_\_

Si es así, ¿recibe ingresos de renta?  Sí  No

Si es así, ¿cuánto cada mes? \_\_\_\_\_

**Nota:** Solo la parte de la casa ocupada por el propietario recibirá algún servicio.

¿Está su casa en un fideicomiso?  Sí  No

¿Está en ejecución?  Sí  No

¿Se ha declarado en bancarrota?  Sí  No

¡Estamos encantados de ayudarle a completar esta solicitud!

## 5. Miembros del hogar e ingresos

Complete esta tabla, **incluye a todos los que son dueños de la casa y que viven en la casa**. Si necesita espacio adicional, continúe esta tabla en una hoja en blanco y adjúntelo. Si un miembro no tiene ingresos, debe enumerarlos e indicar que no tiene ingresos.

Debe incluir **todas las fuentes de ingresos** para todos los propietarios y residentes en la casa.

EJEMPLOS DE FUENTES DE INGRESOS: Empleo, trabajo por cuenta propia, desempleo, pensiones, beneficios del VA, beneficios por discapacidad, Seguro Social, Medicare, Medicaid, manutención de los hijos, ingresos por alquiler, etc.

Nombres de todos los miembros de del hogar		Sexo	Discapacidad	Raza	Fecha de nacimiento	Fuentes de ingresos	Cantidad de ingresos mensual de cada fuente
1	Nombre:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Hispano/a <input type="checkbox"/> Nativo Americano/a <input type="checkbox"/> Caucásico/a <input type="checkbox"/> Otra: _____			
	Relación: <b>Solicitante</b>						
2	Nombre:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Hispano/a <input type="checkbox"/> Nativo Americano/a <input type="checkbox"/> Caucásico/a <input type="checkbox"/> Otra: _____			
	Relación:						
3	Nombre:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Hispano/a <input type="checkbox"/> Nativo Americano/a <input type="checkbox"/> Caucásico/a <input type="checkbox"/> Otra: _____			
	Relación:						
4	Nombre:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Hispano/a <input type="checkbox"/> Nativo Americano/a <input type="checkbox"/> Caucásico/a <input type="checkbox"/> Otra: _____			
	Relación:						
5	Nombre:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Hispano/a <input type="checkbox"/> Nativo Americano/a <input type="checkbox"/> Caucásico/a <input type="checkbox"/> Otra: _____			
	Relación:						
6	Nombre:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Afroamericano/a <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Hispano/a <input type="checkbox"/> Nativo Americano/a <input type="checkbox"/> Caucásico/a <input type="checkbox"/> Otra: _____			
	Relación:						
<b>Total del ingreso mensual del hogar:</b>							\$

¡Estamos encantados de ayudarle a completar esta solicitud!

## 6. Necesidades de reparación del hogar y modificación de accesibilidad

¿Tiene electricidad en todas las habitaciones de la casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  Si no, ¿qué habitaciones no tienen electricidad?	¿Funciona su calentador de agua caliente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  Si no, ¿el calentador de agua caliente es eléctrico o de gas? <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Gas (Marcar solo si se conoce)
¿Tiene agua corriente en la cocina y el baño? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  Si no, ¿qué habitaciones no tienen agua corriente?	¿Hay alguna plaga (chinche, ratones) en su hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, ¿de qué tipo?  ¿Todas las puertas de entrada se cierran? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, ¿qué puerta(s)?
Si su baño no tiene agua corriente, ¿es este su único baño? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  ¿Tiene al menos un inodoro en funcionamiento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Ha tenido alguna caída en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  Si es así, ¿cuándo?  ¿Dónde?
¿Cuáles son los desafíos físicos que tiene mientras vive y se mueve por su hogar?  <input type="checkbox"/> Entrar y salir del inodoro <input type="checkbox"/> Entrar y salir de la ducha / bañera <input type="checkbox"/> Subir y bajar las escaleras <input type="checkbox"/> Entrar y salir de la casa <input type="checkbox"/> Otro (por favor explique)	¿Qué hiciste cuando sucedió?  ¿Ha hecho algo para evitar las posibilidades de que vuelva a suceder?
¿Tiene alguien que le ayude con tareas domésticas, recados o transporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  Si es así, ¿quién? _____	¿La temperatura es cómoda en su hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Sus facturas de energía son altas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estás en Asistencia de Energía? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Su casa ha sido climatizada (Weatherized)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, ¿cuándo? _____

¿Cuáles son sus **4 prioridades principales** para la reparación o asistencia?

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

## 7. Servicios de tarea

Revitalize Milwaukee también ofrece servicios de tareas como palear nieve y cortar el césped. Estos servicios requieren un documento adicional para determinar su elegibilidad, ya que hay disponibilidad limitada. Por favor, marque aquí si está interesado en algún servicio de tareas. **Césped:**  Sí  No **Nieve**  Sí  No

## 8. Reparaciones de vivienda para referencia

Revitalize Milwaukee no realiza reparaciones o reemplazos de **fundaciones/cimientos** o cualquier **actualización cosmética**. Sin embargo, ¡podemos referirlo a otros recursos! Por favor, indique sus necesidades a continuación.

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

## 9. Referencias adicionales

Revitalize Milwaukee puede referirlo a recursos para programas más allá de la vivienda. Por favor, indique sus necesidades a continuación.

Tareas domésticas  Recursos COVID-19  Transporte  Asistencia legal  Pago de recetas  Comidas

## 10. Envíe su solicitud completada

### Como completar su solicitud:

Una solicitud completa incluye:

1. Este paquete de preguntas de la solicitud (4 páginas) completado y firmado a continuación.
2. Adjunto a este paquete de preguntas de la aplicación debe ser:
  - Declaraciones de ingresos** para todos los propietarios y residentes .
  - Estados de cuenta bancarios detallados durante los últimos TRES meses** para todas las cuentas de todos los propietarios y residentes en el hogar.
  - Declaración de impuestos federales** o de Homestead para todos los propietarios y residentes que presentaron.
  - Estado actual de la hipoteca** de la casa si todavía se está pagando.
  - Factura de energía** del mes pasado.
3. El Acuerdo de Reparación del Propietario (2 páginas, incluidas con este paquete) debe ser rubricado y firmado.
4. La forma de información de ingresos (CDBG Client Income Certification of Family Size & Income) (1 página, incluida con este paquete) debe ser completada y firmada.

**¡Su solicitud no será procesada hasta que se reciban todos los documentos!**

### Como enviar su solicitud:

Correo:

**Revitalize Milwaukee**  
**840 N Dr. Martin Luther King Jr.**  
**Drive, Suite 600**  
**Milwaukee, WI 53203**

Correo electrónico:

Escaneos claros para cada página a:  
**applications@rtmilwaukee.org**  
Con la línea de asunto  
"RM Aplicación"

Entregar en persona:

Llama a **(414) 312-7531**  
para hacer una cita de cuando  
puede venir a dejar los papeles  
aquí en nuestra oficina.

### Firma de solicitante

Yo, (POR FAVOR IMPRIMA EL NOMBRE AQUÍ) \_\_\_\_\_ declaro que toda la información proporcionada es precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que, al completar esta solicitud, los servicios no están garantizados por Revitalize Milwaukee (RM). Certifico que no tengo los medios financieros (ahorros, inversiones, etc.) para completar las reparaciones para las que estoy solicitando. Entiendo que se me puede pedir que proporcione documentación como prueba de mis respuestas. Autorizo la investigación y verificación de toda la información proporcionada. Entiendo que toda la información se mantendrá confidencial y se utilizará estrictamente con el fin de determinar mi elegibilidad para recibir reparaciones en el hogar de RM. Entiendo que proporcionar cualquier información falsa me hará inelegible para los servicios. Doy permiso para que los representantes de RM tengan acceso e inspeccionen mi casa para su selección o reparación.

**Firma requerida para completar la solicitud:**

\_\_\_\_\_  
Firma de solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Si este formulario ha sido preparado por alguien que no sea el propietario de la vivienda, o si se le ha brindado asistencia al propietario, complete lo siguiente para que podamos hacer un seguimiento si es necesario.**

Nombre del preparador: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

¡Estamos encantados de ayudarle a completar esta solicitud!

# Acuerdo de Reparación

Nombre de los propietario(s): \_\_\_\_\_

Dirección del propietario: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ciudad)

(Código postal)

## Yo (nosotros) entiendo y acepto lo siguiente: *(Por favor pone sus iniciales para cada artículo)*

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) doy permiso a Revitalize Milwaukee, Inc. (RM) para hacer reparaciones en mi hogar ubicado en la dirección mencionada anteriormente en los siguientes términos y condiciones.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo que RM es un grupo sin fines de lucro que proporciona reparaciones en el hogar gratuitamente a propietarios elegibles entonces no pueden y no hacen promesas de cual trabajo se puede hacer.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo el alcance de las reparaciones y mejoras, incluyendo una descripción de los principales materiales que se pueden utilizar, será compartida y explicado al propietario(s) por los representantes de RM antes de empezar cualquier trabajo.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo todas las reparaciones pueden ser rechazadas por mí. Si niego a alguna reparación recomendada, entiendo RM no hará las reparaciones sugeridas que se haya prohibido en una fecha posterior. Entiendo que no puedo intercambiar una reparación negada para una reparación no aprobado.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo que RM puede cambiar el trabajo por varias razones, por ejemplo, el descubrimiento de problemas asociados a mi casa que no se dan a conocer o no están claras (por ejemplo, fontanería corroído, insuficiente apoyo estructural, etc.) Doy RM plena autoridad para determinar el grado y tipo de reparaciones y mejoras a realizar, incluso si falla para notificarme de cualquier cambio del plan original.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo que si RM descubre condiciones o problemas en mi casa que afecta el alcance de las reparaciones o mejoras, RM puede dejar el trabajo y su única obligación será usar todos los esfuerzos razonables para restaurar mi casa a la condición existente en el momento RM comenzó el trabajo.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo que todas las decisiones hechas por RM con respecto al alcance de las reparaciones y mejoras aprobados son finales. Cualquier solicitud de reparaciones o mejoras adicionales se deben hacer a través de la oficina RM sólo después de trabajo corriente es completa. Si se realizan las solicitudes de reparaciones o mejoras adicionales durante las reparaciones corrientes, RM puede dejar todo el trabajo. Entiendo las solicitudes de reparaciones adicionales tal vez no pueden ser aprobados.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo todas las reparaciones o mejoras serán hechas de una manera obrera. A excepción a la garantía corriente, RM renuncia a cualquier garantía, expresa o implícita, en relación con las reparaciones, mejoras y otros trabajos realizados por RM y los materiales utilizados en relación con las reparaciones y mejoras. RM puede hacer reparaciones y mejoras usando contratistas seleccionados por RM y/o voluntarios y RM hace ninguna representación o garantía con respecto a la ejecución de la obra de ese modo.

\_\_\_\_\_ Yo (nosotros) entiendo que es mi responsabilidad notificar RM de cualquier condición peligrosa o de cualquier riesgo asociado con mi casa antes del inicio de las reparaciones o trabajos de mejora (incluyendo la existencia de cualquier material peligroso o regulado como el amianto). Entiendo que RM puede negarse a iniciar o terminar cualquier reparación o trabajo hasta el momento en que (yo) haya subsanado tales condiciones a la satisfacción de RM.

Yo (nosotros) entiendo que mis mascotas deben ser contenidos o distados de la propiedad antes de RM hace reparaciones o mejoras a mi (nuestro) propiedad. Fallo de hacerlo puede resultar en cualquier y todos los proyectos empezados en mi (nuestra) casa dejado incumplido.

Yo (nosotros) entiendo que es mi responsabilidad informar RM de cualquier infestación de plagas antes de empezar cualquier trabajo. Fallo de hacerlo puede resultar en cualquier y todos los trabajos en nuestro hogar dejado incumplido. Si se descubre alguna infestación al tiempo de las reparaciones, RM no podría continuar con cualesquiera reparaciones hasta que la infestación se ha erradicado. Sería mí (nuestra) responsabilidad de proporcionar evidencia de la exterminación.

Es mi (nuestra) intención quedarme (nos) en mi (nuestra) casa, salvo enfermedad catastrófica o muerte, por un mínimo de cinco (5) años después del cumplido de reparaciones o trabajo de mejora. Yo (nosotros) entiendo que si no me (nos) quedo en mi (nuestra) casa para ese periodo de cinco (5) años, RM me puede cobrar por los gastos reales del trabajo de reparaciones y el trabajo hecho por RM (incluyendo cantidades pagadas a los contratistas de mano de obra y materiales) y si yo (nosotros) fallo de pagar esas cantidades, RM puede presentar un gravamen sobre mi casa para cubrir todos esos gastos no pagados.

Yo (nosotros) entiendo que RM llevará a cabos las reparaciones en tal momento en que es capaz de hacerlos, pero no pueden garantizar cuando las reparaciones se completarán, porque la ejecución del trabajo depende de muchas variables, incluyendo, y sin limitación, la disponibilidad de contratistas, la disponibilidad del financiamiento, mi horario y mi rendimiento de deberes como propietario expuesto en este Acuerdo.

Yo (nosotros) entiendo que RM sólo proporcionará las reparaciones y mejoras a mi casa una vez durante un periodo de dos años, excepto de reparaciones de emergencia si las caen dentro del ámbito del programa RM y sujeto a todos los requisitos demás para esas reparaciones de emergencia.

En consideración a las reparaciones y mejoras, estoy (estamos) de acuerdo en indemnizar RM, sus oficiales, directores, empleados, agentes, donantes, voluntarios, y otras organizaciones afiliadas, individualmente y colectivamente, inofensivo de cualquier reclamo y responsabilidades presentarse en cualquier momento como resultado o con conexión a las reparaciones y/o mejoras realizados por RM, incluso, sin limitación, cualesquiera derechos o causeas de acción resultantes de lesiones personales o muerte o daños a mi (nuestra) propiedad, directa o indirectamente derivados de cualquier realización incorrecta de las reparaciones o mejoras o defectos en material o mano de obra.

Yo (nosotros) concedo permiso a RM para tomar o haber tomado fotografías y videos fijas y moviendo incluyendo cuadros de la televisión en mi casa. Yo (nosotros) doy mi consentimiento y autorizo a cualquier persona de RM y sus trabajadores para utilizar las fotografías y videos para difundir y publicar por todos los medios incluyendo y sin limitación al televisión, folletos, materiales didácticos, libros, y material clínico.

Este acuerdo es de ninguna manera una garantía que RM proporcionará los servicios a mi (nosotros).

Ningunos incentivos ni promesas no se hicieron para mi (nosotros) para obtener mi firma a este acuerdo que no sea la intención de RM para realizar las reparaciones y mejoras y utilizar tales fotografías, películas, y fotos para el propósito principal de ayudar a promover su programa y sus obras.

Yo (nosotros) entiendo que este acuerdo debe ser firmado y devuelto a la oficina de RM antes de cualquier reparación o mejoras se programarán.

---

**Firma del propietario**

**Fecha**

**Vuelva acuerdo completa a:**

Revitalize Milwaukee  
840 N Dr. Martin Luther King Jr. Drive, Suite 600  
Milwaukee, WI, 53203



**CDBG Client Income Certification of Family Size & Income**

Agency Name: Revitalize Milwaukee, Inc.

The following information is needed because we are a government-funded agency and they require that we verify the income of the clients that we serve.

MY CURRENT FAMILY SIZE AND INCOME LEVEL IS CIRCLED BELOW: (Circle the appropriate number in your household and income level). Reportable income includes wages, salaries, pensions, child support, rental income, and investment income from all individuals.

**Certification of Family Size and Income**

My current family income is the level shown below for my family size. I understand that this information is subject to verification by authorized government officials. Any false or misleading statements shall be grounds for the termination of benefits.

Income Limits: (Effective Date: April 1, 2024)

Number in Household	Extremely Low <sup>1</sup> Income Level	Very Low <sup>2</sup> Income Level	Low <sup>3</sup> Income Level	Non Low Moderate Income Level
1	< \$21500	\$21501-35750	\$35751-57200	Over \$57200
2	< \$24550	\$24551-40850	\$40851-65400	Over \$65400
3	< \$27600	\$27601-45950	\$45951-73550	Over \$73550
4	< \$31200	\$31201-51050	\$51051-81700	Over \$81700
5	< \$36580	\$36581-55150	\$55151-88250	Over \$88250
6	< \$41960	\$41961-59250	\$59251-94800	Over \$94800
7	< \$47340	\$47341-63350	\$63351-101350	Over \$101350
8	< \$52720	\$52721-67400	\$67401-107850	Over \$107850

Client Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
(Please Print)

Address: \_\_\_\_\_

Client Signature: \_\_\_\_\_

Signature of Agency Representative: \_\_\_\_\_

(By signing, the client verifies that the above information is true and correct and that he/she understands that the information listed on this form may be subject to verification by the City and the U.S. Dept. of Housing & Urban Development).

<sup>1</sup> Extremely Low Income Level. As defined by HUD, this income level is at or less than 30% of County Median income.  
<sup>2</sup> Very Low Income Level. As defined by HUD, this income level is between 31% and 50% of County Median income  
<sup>3</sup> Low Income Level. As defined by HUD, this income level is between 51% and 80% of County Median income