Attachment # 51

Technical Assistance Checklist

PHCD SUBMITTAL OF PUBLIC SERVICE CHECKLIST – TECHNICAL ASSISTANCE

Agency	
Activity Name	
Funding Source / Year	
Amount /IDIS #	
Project Location	

LMC Clientele Criteria (Must Provide documentation as required)

☐ **1. Low-Mod Clientele (LMC)** – Documentation showing that the activity is designed for and used by a segment of the population presumed by HUD to be LMC persons;

1. Business development training
2. Assistance business operations related support
3. Facilitating networking opportunities
4. Business planning or accounting
5. Expanding availability of services to businesses through an established marketing and outreach plan targeted to businesses located in the County's NRSAs and Eligible Block Groups

☐ **2. Neighborhood Revitalization Strategy Area (NRSA)** – Be of such a nature and in a location that it may be concluded that the BUSINESS is located in an NRSA:

*Services Near You Print Out (Must be Attached)
(http://gisweb.miamidade.gov/CommunityServices/ ☐ ☐

1. Biscayne North
2. Cutler Ridge
3. Goulds
4. Leisure City/Naranja
5. Model City
6. Opa-Locka
7. Perrine
8. South Miami
9. West Little River

Neighborhood Outreach Areas – Listed under the NRSA on webpage but they are not a Miami-Dade County NRSA

Melrose

NOTE: SHOULD ANY OF THE ABOVE NOT BE PROVIDED, QUARTERLY PROGRESS REPORTS WILL BE RETURNED TO THE AGENCY AND WILL BE CONSIDERED NON-COMPLIANT

PHCD SUBMITTAL OF PUBLIC SERVICE CHECKLIST – TECHNICAL ASSISTANCE

North Miami

Sweetwater

West Kendall

☐ **3. Required Documentation:** – Data showing the size and annual income for the family of each business owner receiving the benefit are LMC.

BUSINESS OWNER REQUIRED DOCUMENTATION A MUST – NO EXCEPTIONS

(All must be provided)	**Yes**	**No**
* PHCD General CDBG Intake Eligibility Form (Current Income Must be Attached)	☐	☐
* Household Member (Income)	☐	☐
* Picture Id w/ Proof of current Address	☐	☐
* Business License / Local Tax Receipt	☐	☐
Select One Form of Proof to Provide:		
* Pay Stub(s) from Business Employment	☐	☐
*Current Personal Income Taxes	☐	☐

IF IN AN NRSA

BUSINESS OWNER REQUIRED DOCUMENTATION A MUST – NO EXCEPTIONS

	Yes	**No**
* PHCD General CDBG Intake Eligibility Form (Current Income Must be Attached)	☐	☐
* Business License / Local Tax Receipt	☐	☐
* Picture Id w/ Proof of current Address	☐	☐

_____ _____

Prepared by (Print) Agency Official Signature and Date

NOTE: SHOULD ANY OF THE ABOVE NOT BE PROVIDED, QUARTERLY PROGRESS REPORTS WILL BE RETURNED TO THE AGENCY AND WILL BE CONSIDERED NON-COMPLIANT

PUBLIC HOUSING AND COMMUNITY DEVELOPMENT

GENERAL CDBG INTAKE ELIGIBILITY FORM

LIMITED INCOME (LMI) LIMITED CLIENTELE (LMC) / LIMITED JOBS (LMJ) / LIMITED HOUSING (LMH)

NAME: _____ **PHONE:** _____

ADDRESS: _____ **ZIP:** _____

Gender: ☐ Male ☐ Female **Ethnicity:** ☐ Hispanic ☐ Not Hispanic

Race (Please check the race category which applies to you):

☐ White ☐ Black/African American ☐ American Indian/Alaskan Native
☐ Asian ☐ Black/African American & White ☐ American Indian/Alaskan Native & White
☐ Asian & White ☐ Native Hawaiian/Other Pacific Islander ☐ Other: Multi Racial
☐ American Indian or Alaskan Native & Black/African American

List Yourself and all Other Persons Occupying Home	Relationship	Gender	Age	Employed?
1.	Self			☐ Yes ☐ No
2.				☐ Yes ☐ No
3.				☐ Yes ☐ No
4.				☐ Yes ☐ No
5.				☐ Yes ☐ No
6.				☐ Yes ☐ No
7.				☐ Yes ☐ No
8.				☐ Yes ☐ No

INCOME VERIFICATION DATA

The assistance you receive is determined in part by the size of your household and your income. All income and assets will require verification before eligibility will be granted. Income includes all money coming into the household from all persons over 18 years old. Wages, salaries, tips, commissions; Self-employment income; Retirement, Survivor, or Disability pensions; Social Security or Railroad retirement; Supplemental Security Income, Aid to Families with Dependent Children (AFDC), Temporary Assistance to Needy Families (TANF), Food Stamps, or other public assistance, or public welfare programs; Interest, dividends, net rental income, or income from estates or trusts; and any other sources of income received regularly, including Veterans' (VA) payments, unemployment compensation, alimony, and child support must be disclosed.

Household Member	Source of Income	Gross Monthly Amount Received
1.		$
2.		$
3.		$
4.		$
5.		$

Income Eligibility Acceptable Documentation: Copy of Pay Stubs (from previous employer), Aid to Families with Dependent Children (AFDC) or Temporary Assistance to Needy Families (TANF) Official Printout/letter, Food Stamp Official Printout/letter, Letter confirming amount of unemployment benefits received, proof of child support or alimony, proof of SSA/SSI or Veteran's Benefits, or proof of retirement income. **MUST ATTACH A COPY OF DOCUMENTS – NO EXCEPTIONS.**

I, the undersigned applicant, do hereby authorize _____ to verify my personal records, including
(Name of Agency)
wages, pensions, and investments. It is understood that this authorization is granted for the sole purpose of certifying my eligibility for federal financial assistance, and that all information acquired in this regard will remain confidential.

BY MY SIGNATURE, I ACKNOWLEDGE THAT ALL INFORMATION I HAVE PROVIDED IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. I AM AWARE THAT IF I MAKE ANY WILLFUL FALSE STATEMENT IN THIS CERTIFICATION OR ANY OTHER DOCUMENTATION THAT I PROVIDE FOR PROGRAM ELIGIBILITY, I MAY BE PUNISHED WITH FINES OR IMPRISONMENT OF UP TO FIVE (5) YEARS, OR BOTH, UNDER SECTION 1001 OF TITLE 18, UNITED STATES CODE, AND I ALSO MAY BE SUBJECT TO CIVIL AND/OR ADMINISTRATIVE PENALTIES AND SANCTIONS.

_____ _____
Signature of Applicant **Date**

PUBLIC HOUSING AND COMMUNITY DEVELOPMENT

GENERAL CDBG INTAKE ELIGIBILITY FORM

CDBG INCOME ELIGIBILITY	24 CFR 570.208	
Activity classified under family size and income	24 CFR 570.208(a)(2)(i)(B)	24 CFR 570.506(b)(3)(iii)
Activity is classified based on income eligibility requirements that restrict it exclusively to low- and moderate-income persons	24 CFR 570.208(a)(2)(i)(C)	24 CFR 570.506(b)(3)(iii)

DEFINITIONS / 24 CFR 570.3

Family means all persons living in the same household who are related by birth, marriage or adoption.

Household means all the persons who occupy a housing unit. The occupants may be a single family, one person living alone, two or more families living together, or any other group of related or unrelated persons who share living arrangements.

Income. For the purpose of determining whether a family or household is low- and moderate-income under subpart C of this part, grantees may select any of the three definitions listed below for each activity, except that integrally related activities of the same type and qualifying under the same paragraph of 570.208(a) shall use the same definition of income. The option to choose a definition does not apply to activities that qualify under 570.208(a)(1) (Area benefit activities), except when the recipient carries out a survey under 570.208(a)(1)(vi). Activities qualifying under 570.208(a)(1) generally must use the area income data supplied to recipients by HUD. The **three definitions** are as follows:

(i) Annual income as defined under the Section 8 Housing Assistance Payments program at 24 CFR 813.106 (except that if the CDBG assistance being provided is homeowner rehabilitation under 570.202, the value of the homeowner's primary residence may be excluded from any calculation of Net Family Assets); or

Estimate the annual income of a family or household by projecting the prevailing rate of income of each person at the time assistance is provided for the individual, family, or household (as applicable).

Estimated annual income shall include income from all family or household members, as applicable. Income or asset enhancement derived from the CDBG-assisted activity shall not be considered in calculating estimated annual income.

Low- and moderate-income household means a household having an income equal to or less than the Section 8 low-income limit established by HUD.

Low- and moderate-income person means a member of a family having an income equal to or less than the Section 8 low-income limit established by HUD. Unrelated individuals will be considered as one-person families for this purpose.

Low-income household means a household having an income equal to or less than the Section 8 very low-income limit established by HUD.

Low-income person means a member of a family that has an income equal to or less than the Section 8 very low-income limit established by HUD. Unrelated individuals shall be considered as one-person families for this purpose.

INSTRUCTIONS FOR IMPLEMENTING AGENCY

You must first seek third party verification. This is a verification that is received directly from the source of income. The request can be by mail, fax, or email. It must be clearly evidenced that it was received from the source.

Income Limits for Fiscal Year 2015-16 (Effective 03/06/2015)
Please check the appropriate family size and income.

√	Family Size	√	Extremely Low (30% of Median)	√	Very Low (50% of Median)	√	Low (80% of Median)
	1		$14,250		$23,700		$37,950
	2		$16,250		$27,100		$43,350
	3		$20,090		$30,500		$48,750
	4		$24,250		$33,850		$54,150
	5		$28,410		$36,600		$58,500
	6		$32,570		$39,300		$62,850
	7		$36,730		$42,000		$67,150
	8		$40,890		$44,700		$71,500

Warning: Title 18, US Code Section 1001, states that a person who knowingly and willingly makes false or fraudulent statements to any Department or Agency of the United States is guilty of a felony. State law may also provide penalties for false or fraudulent statements.

This material is available in an accessible format upon request.

CD/17/51712/V3

VIVIENDA PÚBLICA Y DESARROLLO COMUNITARIO

FORMULARIO GENERAL DE ADMISIÓN PARA CDBG

INGRESOS (LMI*, por sus siglas en ingles), **CLIENTES** (LMC**, por sus siglas en ingles), **EMPLEOS** (LMJ***, por sus siglas en ingles) **VIVIENDAS** (LMH****, por sus siglas en inglés) **BAJOS Y MODERADOS**

NOMBRE: _____ **TELÉFONO:** _____

DIRECCIÓN: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

Género: ☐Masculino ☐Femenino **Origen étnico:** ☐ Hispano ☐ No Hispano

Raza (Por favor, marque la categoría de raza que le corresponde):

☐ Blanco ☐ Negro/Afro Americano ☐ Indígena Estadounidense/Nativo de Alaska

☐ Asiático ☐ Negro/Afro Americano y Blanco ☐ Indígena Estadounidense/Nativo de Alaska y Blanco

☐ Asiático y Blanco ☐ Nativo de Hawai/ Otras Islas del Pacífico ☐ Otros: Multi Racial

☐ Indígena Estadounidense / Nativo de Alaska / Afro Americano

Menciónese a Usted mismo y a todas las personas que ocupan la Vivienda	**Parentesco**	**Género**	**Edad**	**¿Empleado?**
1.	Autónomo			☐ Sí ☐ No
2.				☐ Sí ☐ No
3.				☐ Sí ☐ No
4.				☐ Sí ☐ No
5.				☐ Sí ☐ No
6.				☐ Sí ☐ No
7.				☐ Sí ☐ No
8.				☐ Sí ☐ No

DATOS DE LA VERIFICACIÓN DE INGRESOS

La ayuda que Usted recibe se determina en parte por el número de miembros en su núcleo familiar y de sus ingresos. Todos los ingresos y los bienes deberán ser verificados antes de que la elegibilidad sea concedida. El ingreso incluye todas las sumas de dinero que reciben todos los miembros del núcleo familiar mayores de 18 años. Los salarios, sueldos, propinas, comisiones; los ingresos como trabajador por cuenta propia; Pensiones de jubilación, de supervivencia, por discapacidad; la jubilación del Seguro Social o del Ferrocarril, el Ingreso Suplementario de Seguridad, la Ayuda a las Familias con Niños Dependientes (AFDC, por sus siglas en inglés), la Ayuda Temporaria a las Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés), los Sellos para Alimentos, u otro tipo de ayuda pública, o de programas públicos de ayuda social, o de ingresos provenientes de patrimonios o fideicomisos; así como otras fuentes regulares de ingresos, incluyendo los pagos a los Veteranos (VA, por sus siglas en inglés), la compensación por desempleo, la pensión alimenticia y la manutención de menores deberán ser declarados.

Miembro del Núcleo Familiar	**Fuente de Ingresos**	**Monto del Ingreso Bruto Mensual Recibido**
1.		$
2.		$
3.		$
4.		$
5.		$

Documentación Aceptable para verificar la Elegibilidad a partir de los Ingresos: Copia de las colillas de pago (del empleador anterior), la Ayuda a las Familias con Niños Dependientes (AFDC, por sus siglas en inglés) o la Ayuda Temporaria a las Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) la Impresión o la Carta Oficial de las Estampillas de Alimentos, la Carta confirmando

la cantidad de beneficios percibidos por desempleo, la prueba de la manutención de menores o del pago de la pensión alimenticia, la prueba del SSA/SSI o de los Beneficios de los Veteranos o la prueba de los ingresos por jubilación. **DEBERÁ ADJUNTARSE UNA COPIA DE LOS DOCUMENTOS – SIN EXCEPCIÓN.**

Quien suscribe, el solicitante, por medio de la presente autorizo a _____ a fin de que verifique mis antecedentes personales, incluyendo:
(Nombre de la Agencia)
los salarios, pensiones e inversiones. Se entiende que esta autorización se otorga con el único propósito de certificar mi elegibilidad para la ayuda financiera federal, y que toda la información adquirida en este sentido seguirá siendo confidencial.

CON MI FIRMA, RECONOZCO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERDADERA Y CORRECTA A MI LEAL SABER Y ENTENDER. SOY CONCIENTE DE QUE SI HAGO ALGUNA DECLARACIÓN FALSA INTENCIONALMENTE EN ESTA CERTIFICACIÓN O EN CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN QUE PROPORCIONE PARA LA ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA, PUEDO SER CASTIGADO CON MULTAS O CON LA CÁRCEL DE HASTA CINCO (5) AÑOS, O AMBOS, BAJO LA SECCIÓN 1001 DEL TÍTULO 18, DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS, Y QUE TAMBIÉN PODRÍA ESTAR SUJETO A LAS MULTAS Y SANCIONES CIVILES Y/O ADMINISTRATIVAS PERTINENTES.

_____ _____
Firma del Solicitante **Fecha**

ELEGIBILIDAD DE LOS INGRESOS PARA EL SUBSIDIO EN BLOQUE PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO (CDBG, por sus siglas en inglés)	**24 CFR 570.208**	
Actividad clasificada bajo los ingresos y la composición del grupo familiar	24 CFR 570.208(a)(2)(i)(B)	24 CFR 570.506(b)(3)(iii)
La actividad se clasifica a partir de los requisitos de elegibilidad de los ingresos que se limitan exclusivamente a las personas de ingresos bajos y moderados	24 CFR 570.208(a)(2)(i)(C)	24 CFR 570.506(b)(3)(iii)

DEFINICIONES / 24 CFR 570.3

Familia: Se refiere a todas las personas que vivan en la misma casa, que están relacionadas por nacimiento, matrimonio o adopción.

Núcleo Familiar: Se refiere a todas las personas que ocupan la vivienda. Los ocupantes podrían ser una sola familia, una persona viviendo sola, dos o más familias viviendo juntas o cualquier otro grupo de personas relacionadas o no que compartan las condiciones en materia de vivienda.

Ingresos: Con el fin de determinar si los ingresos de una familia o de un núcleo familiar son bajos o moderados dentro de la Subsección C de esta sección, los beneficiarios podrían seleccionar cualquiera de las tres definiciones enumeradas abajo para cada actividad, salvo que las actividades integralmente relacionadas que sean del mismo tipo y que califiquen dentro del mismo apartado del 570.208(a) deban utilizar la misma definición de los ingresos. La opción de elegir una definición no se aplica a las actividades que califican con el 570.208(a)(1) (Actividades de beneficio del área), salvo cuando el beneficiario lleve a cabo una investigación de acuerdo con el 570.208(a)(1)(vi). Las actividades que califican de acuerdo con el 570.208(a)(1) generalmente deberán utilizar los datos de ingresos del área provistos por HUD a los beneficiarios. Las **tres definiciones** son las siguientes:

(i) **Los ingresos anuales** tal como se los define en el programa de Pagos de Ayuda para la Vivienda de la Sección 8 en el Título 24 del Código Federal de Regulaciones 813.106 (salvo que la ayuda para la CDBG que se proporcione tenga relación con la rehabilitación al propietario de acuerdo con el 570.202, el valor de la residencia principal del propietario se podría excluir del cálculo de los Activos Netos de la Familia); o bien

Calcular los ingresos anuales de una familia o de un núcleo familiar efectuando una proyección de la tasa predominante de ingresos de cada persona al momento de proporcionársele la ayuda a la persona, a la familia o al núcleo familiar (según corresponda).

El Ingreso anual estimado deberá incluir los ingresos de toda la familia o de los miembros del núcleo familiar, según sea el caso. La mejora en los ingresos o en los bienes derivada de la actividad de la ayuda del CDBG no se considerará para calcular los ingresos anuales.

Hogar de ingresos bajos y moderados se refiere a un núcleo familiar que tiene un ingreso igual o inferior al límite de bajos ingresos de la Sección 8 establecido por HUD. (LMH, por sus siglas en inglés)

Advertencia: El Título 18, Artículo 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona será hallada culpable de un delito penal grave cuando intencionalmente haga declaraciones falsas o fraudulentas ante cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos. La ley estatal podría prever sanciones para las declaraciones falsas o fraudulentas.

VIVIENDA PÚBLICA Y DESARROLLO COMUNITARIO

FORMULARIO GENERAL DE ADMISIÓN PARA CDBG

Persona de ingresos bajos y moderados se refiere a un miembro de la familia cuyo ingreso es equivalente o inferior al límite de ingresos bajos de la Sección 8 establecido por HUD. Los individuos no emparentados se considerarán familias unipersonales para este propósito. (LMI, por sus siglas en inglés)

Hogar de ingresos bajos se refiere a un hogar con un ingreso igual o inferior al límite de ingresos muy bajo de la Sección 8 establecido por HUD. (LMH, por sus siglas en inglés)

Persona de Bajos Ingresos se refiere a un miembro de una familia cuyo es un ingreso igual o inferior al límite de ingresos muy bajos de la Sección 8 establecido por HUD. Los individuos no emparentados deberán considerarse como familias unipersonales para este propósito. (LMC, por sus siglas en inglés)

INSTRUCCIONES PARA LA AGENCIA DE EJECUCIÓN

Usted deberá pedir primeramente la verificación de terceros. Se trata de una verificación proveniente directamente de la fuente de ingresos. La solicitud puede ser enviada por correo, por fax o por correo electrónico. Deberá quedar bien claro que fue recibida de la fuente.

Límites de los Ingresos para el Año Fiscal 2015-16 (Vigente el 06/03/2015)
Por favor marque la cajita correspondiente al tamaño de su grupo familiar y a la cantidad de su ingreso

√	Tamaño del Grupo Familiar	√	Extremadamente bajo (30% de la media)	√	Muy bajo (50% de la media)	√	Bajo (80% de la media)
	1		$14.250		$23.700		$37.950
	2		$16.250		$27.100		$43.350
	3		$20.090		$30.500		$48.750
	4		$24.250		$33.850		$54.150
	5		$28.410		$36.600		$58.500
	6		$32.570		$39.300		$62.850
	7		$36.730		$42.000		$67.150
	8		$40.890		$44.700		$71.500

Note:

LMI* (LOW-MODERATE INCOME): Ingresos bajos o moderados

LMC** (LOW-MODERATE CLIENTELE): Clientela de Ingresos bajos o moderados

LMJ*** (LOW-MODERATE JOBS): Empleos de Ingresos bajos o moderados

LMH**** (LOW-MODERATE HOUSING): Vivienda de Ingresos bajos o moderados

Advertencia: El Título 18, Artículo 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona será hallada culpable de un delito penal grave cuando intencionalmente haga declaraciones falsas o fraudulentas ante cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos. La ley estatal podría prever sanciones para las declaraciones falsas o fraudulentas.

Este material está disponible en un formato accesible a petición.