

CIUDAD DE MILWAUKEE
PROGRAMA DE PREFERENCIA PARA RESIDENTES (RPP) DECLARACIÓN JURADA DEL

I. DECLARACIÓN

Yo, _____ (nombre en letra de molde), certifico que mantengo mi residencia permanente en la Ciudad de Milwaukee y que voto, pago impuestos sobre la renta personal, tengo una identificación emitida por el Estado de Wisconsin, etc., en: _____ (dirección), Milwaukee, WI (código postal).

II. ESTATUS DE RESIDENCIA

Para verificar mi estatus de residencia, adjunto los siguientes documentos (marque **dos**)

- _____ Copia de mi formulario de certificación de votante.
_____ Copia de mi formulario 1040 del año pasado.
_____ Copia de mi licencia de conducir vigente de Wisconsin o identificación estatal.
_____ Copia de otros documentos vigentes (por ejemplo: factura de servicios públicos, contrato de arrendamiento, etc.) (con fecha de los últimos 3-4 meses).

Y

III. ESTATUS DE DESMPLEO

Estatus de Desempleo:

Y Certifico que he estado desempleado de la siguiente manera: (Marque lo que corresponda)

_____ He trabajado menos de 1,200 horas durante los 12 meses anteriores.

_____ No he trabajado durante los 15 días anteriores.*

**Esta opción aplica únicamente a empleados nuevos o empleados inactivos.

O

Estatus de Subempleo:

_____ Certifico que, con base en la tabla adjunta (Pautas de Elegibilidad de Ingresos), estoy subempleado.

IV. HISTORIAL LABORAL

Habilidades: _____ Certificación(es): _____
Campo(s) de interés: _____ Fecha del último empleo: _____
Años de experiencia laboral: _____ Tarifa por hora más reciente: \$: _____
Puesto de trabajo más reciente: _____

Nombre en letra de molde: _____

Nombre de Seguro Social: _____

Número teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma

Fecha

(Sello)

Notarización:

Suscrito y jurado a mi este _____ día

De _____, 20____ A.D.

Mi Comisión vence el _____.

Notario Público, Condado de Milwaukee (Sello)

Por favor, devuelva el formulario completado y los documentos requeridos a:

City Hall | 200 East Wells St – Room 606 | Milwaukee, WI 53202 | DevProjects@milwaukee.gov

PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

Del 1 de julio de 2026 al 30 de junio de 2027

La determinación de elegibilidad se basa en el tamaño del hogar y los ingresos.
Los ingresos totales deben ser iguales o inferiores a las cantidades indicadas en esta tabla.

Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada 2 semanas	Semanal
1	\$29,526	\$2,461	\$1,231	\$1,136	\$568
2	\$40,034	\$3,337	\$1,669	\$1,540	\$770
3	\$50,542	\$4,212	\$2,106	\$1,944	\$972
4	\$61,050	\$5,088	\$2,544	\$2,349	\$1,175
5	\$71,558	\$5,964	\$2,982	\$2,753	\$1,377
6	\$82,066	\$6,839	\$3,420	\$3,157	\$1,579
7	\$92,574	\$7,715	\$3,858	\$3,561	\$1,781
8	\$103,082	\$8,591	\$4,296	\$3,965	\$1,983
Por cada miembro adicional del hogar, agregue	\$10,508	\$876	\$438	\$405	\$203

Fuente: Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin