

Nombre de Contratista

No. del Contrato de DPW

Declaración Jurada del Empleado

Programa de Preferencia de Residentes

Yo certifico que mantengo mi residencia permanente en la Ciudad de Milwaukee y que voto, pago el impuesto personal sobre los ingresos, obtengo mi licencia de conducir, etc. en

_____, Milwaukee, WI _____
(Dirección) (Código Postal)

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 Manejo de Wisconsin actual o Identificación (ID) del estado.
- _____ Copia de Otro (Ejemplo: Recibo de luz, gas o agua, un Contrato de Alquiler, etc.)

Y

Estatus de Desempleo:

Yo certifico que he estado desempleado/a/x de las siguientes maneras: (Marque todas las que se le aplican)

- _____ Yo he trabajado menos que 1,200 horas en los últimos 12 meses.
 - _____ Yo no he trabajado en los últimos 15 días*
- *esta selección solo se les aplica a nuevos empleados o empleados inactivos**

O

Estatus Subempleado/a/x:

_____ Yo certifico que basado en la tabla adjunta (Guía de Elegibilidad de Ingresos), estoy subempleado/a/x.

HISTORIAL DE TRABAJO

Destrezas de Construcción: __, __, __.

Años de Experiencia: __, __, __.

Nombre en Letra de Molde

Firmar Nombre

Número de Seguro Social

Número de Teléfono de Su Casa

Suscrito y jurado a mi este _____ día

De _____, _____ A.D.

Mi Comisión Expira _____.

Notario Público del Condado de Milwaukee

favor de regresar el formulario completo y documentos requeridos a:

Celeste Jantz | DPW Contracts Office | 841 N Broadway – Room 506 | Milwaukee, WI 53202 | cjantz@milwaukee.gov

Guía de Elegibilidad de Ingresos
El 1º de julio del 2022 hasta el 30 de junio del 2023

La determinación de elegibilidad está basada en el número de personas en el hogar e ingresos.
 Ingreso total tiene que ser de o menos de las cantidades de esta tabla.

No. de Personas en el Hogar	Anualmente	Mensualmente	Dos veces al mes	Cada 2 semanas	Cada semana
1	25,142	2,096	1,048	967	484
2	33,874	2,823	1,412	1,303	652
3	42,606	3,551	1,776	1,639	820
4	51,338	4,279	2,140	1,975	988
5	60,070	5,006	2,503	2,311	1,156
6	68,802	5,734	2,867	2,647	1,324
7	77,534	6,462	3,231	2,983	1,492
8	86,266	7,189	3,595	3,318	1,659
Por Cada Miembro Adicional del Hogar Se Añade	8,732	728	364	336	168

Source: Wisconsin Department of Public Instruction