



CITY OF MILWAUKEE
PROGRAMA DE PREFERENCIA DE RESIDENTES
DECLARACIÓN JURADA DEL EMPLEADO

FORM I
(Rev 7/2026)

I. ATESTACIÓN

Yo, _____, (*nombre*) 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 _____ (*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 Manejo de Wisconsin actual o Identificación (ID) del estado.
- _____ Copia de Otro (Ejemplo: Recibo de luz, gas o agua, un Contrato de Alquiler, etc.) (**con fecha de los últimos 3 o 4 meses**)

Y

III. 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.

IV. Historial laboral

Habilidades: _____

Certificación(es): _____

Área(s) de interés: _____

Cargo más reciente: _____ Tarifa por hora más reciente : \$ _____

Años de experiencia laboral: _____ Fecha de último empleo: _____

Suscrito y jurado a mi este _____ día
de _____, _____ A.D.

Mi Comisión Expira _____.

Notario Público del Condado de Milwaukee

(Seal)

Nombre Completo

Número de Seguro Social

Número Telefónico

Correo electrónico

Firma

Fecha



Guía de Elegibilidad de Ingresos El 1º de julio del 2026 hasta el 30 de junio del 2027

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	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 Se Añade	10,508	876	438	405	203

Source: Wisconsin Department of Public Instruction