

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:

Pachia Vue | DPW Contracts Office | 841 N Broadway – Room 506 | Milwaukee, WI 53202 | pvue@milwaukee.gov

**Guía de Elegibilidad de Ingresos**  
**El 1º de julio del 2023 hasta el 30 de junio del 2024**

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.

<b>No. de Personas en el Hogar</b>	<b>Anualmente</b>	<b>Mensualmente</b>	<b>Dos veces al mes</b>	<b>Cada 2 semanas</b>	<b>Cada semana</b>
1	26,973	2,248	1,124	1,038	519
2	36,482	3,041	1,521	1,404	702
3	45,991	3,833	1,917	1,769	885
4	55,500	4,625	2,313	2,135	1,068
5	65,009	5,418	2,709	2,501	1,251
6	74,518	6,210	3,105	2,867	1,434
7	84,027	7,003	3,502	3,232	1,616
8	93,536	7,795	3,898	3,598	1,799
Por Cada Miembro Adicional del Hogar Se Añade	9,509	793	397	366	183

Source: Wisconsin Department of Public Instruction