**La Inspección baja y Moderada de Ingresos (LMI) Trabulation**

El Ciudad/Condado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
|  (1) | (2) | Encima de Niveles deIngresos de Bajo/Modera | Debajo del Nivel de ingresos de Bajo/Modera | El Suma |
| El Tamaño dela Familia | Los Ingresos Limita | El Numero de la Familia | Las Personas | El Numero de la Familia | Debajo De30% | Entre30 – 50% | Entre50 – 80% | El Suma3 & 5Familia | La Suma4 & 6Personas |
| (a) Una Persona |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (b) Dos Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (c) Tres Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (d) Cuatro Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (e) Cinco Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (f) Seis Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (g) Siete Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (h) Ocho Personas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (i) El Sumas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (9) | Inspeccione Distribuido |       | (debe Reflejar cada casa en el área del objetivo) |
| (10) | Inspeccione Vuelto |       |  |
| (11) | La Tasa de la Respuesta del Inspección |       | (Forra 10 dividido por la linea 9: debe ser el 80 por ciento de más alto para la inspección valida, el 100 por ciento para la fiebre que 50 casa) |
| (12) | \*LMI por ciento |       | La Columna 6 (yo) dividido por la columna 8 (yo) |
| (13) | HUD por ciento, si aplicable |       | (los datos del Censo) |
| (14) | \*La Variación de la Insprección & HUD |       |  |
|  | (If Variance es el más de 6 por ciento una explicación detallada de la causa se debe someter con la aplicacion). El fracaso a incluido tendrá como resultado un 5 deductin del punto. |
| (15) | \*La población de Area de Objetivo |       |  |
| (16) | \*La Poblacion de LMI |       | (Forra 15 multiplicado por la linea 12) |
|  | \*Las figures para ser reflejadas en el fromulario de solicitud de CDBG |  |
|  |  |  |
| (17) | Todao Datos debajo de debe ser extrapolado al 100 por cinteo de population |       |
| Los Datos de la poblacion | NumereInformado | Por Ciento | Los Datos del la Poblacion el Fondo Etnico/Racial | El Núumero total Informo | El Número Orgin Hispano | El Beneficiario total por ciento |
| Las Personas Incapacitadas |       |       | Blanco  |       |       |       |
| La Jefe Femenina de la Casa |       |       | El Americano Negro/Africano |       |       |       |
|  |  |  | El Asiatico |       |       |       |
|  |  |  | El Nativo indio de Alaska Americano |       |       |       |
|  |  |  | Hawaiano Otro nativo Isieno Pacifico |       |       |       |
|  |  |  | El Nativo Into De Alaska Americano & Blanco |       |       |       |
|  |  |  | El Asiatico & Blanco |       |       |       |
|  |  |  | El Americano Negro/africano & Blanco |       |       |       |
|  |  |  | El Nativo indio De Alaska americano & Americano Negro/Africano |       |       |       |
|  |  |  | Equilibra/Qtro |       |       |       |