

POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

Las preguntas demográficas tienen como objetivo garantizar que las personas tengan acceso equitativo a los servicios de la ciudad. Su respuesta no afectará su aceptación en el programa.

1.1. Identifique su raza/etnia:

- Afroamericano
- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Filipino
- Hispano o latino
- Isleño del Pacífico
- Blanco
- Otro: _____
- Negarse a declarar

1.2. Verifique el idioma principal que se utiliza en su hogar:

- Inglés
- Español
- Cantonés
- Filipino o Tagalo
- Vietnamita
- Árabe
- Mandarín
- Lengua de señas americana
- Otro : _____
- Negarse a declarar

1.3. ¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

1.4. ¿Vive usted en un centro de vivienda? SI NO

1.5. En caso afirmativo, nombre de la instalación:

1.5. Por favor, verifique su grupo de ingresos familiares anuales:

- \$0 - \$35,500
- \$35,001 - \$59,200
- \$59,201 - \$74,000
- \$74,001 - \$89,750
- \$89,751 +
- Rechazo a declarar

1.6. ¿Recibe usted alguna de las siguientes formas de asistencia para ingresos o beneficios? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Programa de asistencia en efectivo para inmigrantes
- programa de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
- Asistencia general (GA)
- CalWorks
- Medi-Cal o Medi-Care
- Ninguno
- No quiero responder

1.7. Si necesita que en el futuro le proporcionemos información en un formato accesible, indique en qué formato:

- Letra grande
- Braille
- Otros: _____

1.8. ¿Es usted propietario o alquila su vivienda?

- Propio
- Renta
- Vivir con familia

Comuníquese con el Coordinador de Paratransito al (510) 747-7513 si tiene alguna pregunta.



Uso exclusivo del personal:

Revised 6/2025

Processed in CityData: Y N Photo ID Attached: Y N Card Photo Taken: Y N

Received by: _____ (Initials) Date: _____ Mailed or In Person (Circle) Entered in CDS: Y Date: _____ N/A

¡GRACIAS POR SU INTERÉS!