


Sección 3 Formulario de contratación-Certificación de empleado/empleador – Region 5 (Mohawk Valley)

Los proyectos de construcción que reciben ciertos fondos federales deben otorgar, en la mayor medida posible, la priorización de contratación y/o empleo a personas de bajos ingresos. Solicitantes, empleados y empleadores deben completar esta hoja para determinar si el solicitante/empleado es un trabajador de la Sección 3 o un trabajador de la Sección 3 de destino. **Respuestas son voluntarias para los solicitantes/empleados. Nada en este formulario sera utilizado para determinar el pago o las promociones de los empleados o solicitantes.**

Nombre del solicitante/empleado:	Dirección de Vivienda:

SECCIÓN 1: CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE/EMPLEADO (El solicitante/empleado completa esta sección.)
A Soy un trabajador de la Sección 3 si se aplica UNO de estos (marque todos los que correspondan):

- SI Soy un participante de YouthBuild.
- SI Mis ingresos individuales o los ingresos de mi hogar se enumeran a continuación.

Aviso: Es probable que residentes/beneficiarios de los siguientes beneficios cumplan con los criterios de bajos ingresos: Medicaid, Asistencia pública / TANF, SNAP/Cupones para alimentos, Vivienda asistida por la Sección 8, Vivienda pública.

Limites de Bajos Ingresos en Mohawk Valley, Nueva York

Ejemplo: Ingreso Individual (II) o si su hogar tiene 5 personas, vaya a Hogar 5 para ver si el ingreso de su hogar está dentro de ese rango.

Herkimer	Montgomery	Oneida
II: \$0 - \$40,500	II: \$0 - \$40,500	II: \$0 - \$40,500
Hogar 2: \$0 - \$46,350	Hogar 2: \$0 - \$46,350	Hogar 2: \$0 - \$46,350
Hogar 3 \$0 - \$52,150	Hogar 3 \$0 - \$52,150	Hogar 3 \$0 - \$52,150
Hogar 4: \$0 - \$57,900	Hogar 4: \$0 - \$57,900	Hogar 4: \$0 - \$57,900
Hogar 5: \$0 - \$62,550	Hogar 5: \$0 - \$62,550	Hogar 5: \$0 - \$62,550
Hogar 6: \$0 - \$67,200	Hogar 6: \$0 - \$67,200	Hogar 6: \$0 - \$67,200
Hogar 7: \$0 - \$71,800	Hogar 7: \$0 - \$71,800	Hogar 7: \$0 - \$71,800
Hogar 8: \$0 - \$76,450	Hogar 8: \$0 - \$76,450	Hogar 8: \$0 - \$76,450
Schoharie	Otsego	Fulton
II: \$0 - \$40,500	II: \$0 - \$40,500	II: \$0 - \$40,500
Hogar 2: \$0 - \$46,350	Hogar 2: \$0 - \$46,350	Hogar 2: \$0 - \$46,350
Hogar 3 \$0 - \$52,150	Hogar 3 \$0 - \$52,150	Hogar 3 \$0 - \$52,150
Hogar 4: \$0 - \$57,900	Hogar 4: \$0 - \$57,900	Hogar 4: \$0 - \$57,900
Hogar 5: \$0 - \$62,550	Hogar 5: \$0 - \$62,550	Hogar 5: \$0 - \$62,550
Hogar 6: \$0 - \$67,200	Hogar 6: \$0 - \$67,200	Hogar 6: \$0 - \$67,200
Hogar 7: \$0 - \$71,800	Hogar 7: \$0 - \$71,800	Hogar 7: \$0 - \$71,800
Hogar 8: \$0 - \$76,450	Hogar 8: \$0 - \$76,450	Hogar 8: \$0 - \$76,450

El monto de los ingresos del hogar incluye todas las fuentes de ingresos obtenidos por los miembros del hogar que son mayores de 18 años. Los límites de ingresos se basan en los números de HUD de 2022 y están sujetos a cambios.

Yo (solicitante/empleado) certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas, completas y correctas a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante/empleado: X _____
Fecha: _____

**(FOR EMPLOYER) SECCIÓN 2: CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y DETERMINACIÓN DE LA SECCIÓN 3 ESTADO DE TRABAJADOR
(El empleador completa)**

GO TO BOTTOM OF PAGE FOR ENGLISH VERSION OF EMPLOYER SECTION 2. EMPLOYER CAN COMPLETE IN ENGLISH OR SPANISH.

A. El empleado es un trabajador de la Sección 3 si UNO de estos aplica: (marque todo lo que corresponda):

1. SI Solicitante/empleado marcó uno de los elementos anteriores y firmó la autocertificación anterior.
2. SI El ingreso individual del solicitante/empleado del puesto que (ocupará) con el empleador que firma este formulario, cuando se anualiza a tiempo completo, se considera "de bajos ingresos" según la tabla anterior.
3. SI Solicitante/empleado ha obtenido la certificación de una agencia de vivienda pública o un programa de la Sección 8 de que el empleado es residente/participante.
4. SI La persona está empleada por una empresa de la Sección 3 y esa empresa ha completado una certificación de empresa de la Sección 3. El empleador debe obtener una prueba de la certificación comercial de la Sección 3 disponible aquí: <https://hudapps.hud.gov/OpportunityPortal>

*** Un negocio de la Sección 3: Es al menos el 51% es propiedad o está bajo el control de personas de bajos ingresos. Más del 75% de las horas laborales trabajadas por los trabajadores de la Sección 3 dentro del período anterior de 3 meses. Al menos el 51% pertenece / es controlado por residentes de viviendas públicas actuales o de viviendas asistidas por la Sección 8.**

B. El solicitante/empleado es un trabajador específico de la Sección 3 si se aplica UNO de estos: (marque todos los que correspondan):

1. SI Solicitante/empleado autocertificado que es un participante de YouthBuild (consulte la sección 1, pregunta # 1).
2. SI Solicitante/empleado está empleado por una empresa de la Sección 3 (marque aquí si la sección 2: A: 4, arriba, está marcada).
3. SI Solicitante/empleado vive en el vecindario o área de servicio del proyecto y es un trabajador de la Sección 3 (una de las casillas en la sección 2: A está marcada). Un área de servicio se define como dentro de 1 milla del sitio de trabajo o, si menos de 5,000 personas viven dentro de una milla de un sitio de trabajo, un círculo expandido centrado en el sitio de trabajo que es suficiente para abarcar una población de 5,000 personas según el censo de EE. UU. más reciente.

EN BASE A LO ANTERIOR, EL EMPLEADO ES A (marque uno, si corresponde):

Trabajador de la Sección 3 Trabajador de la Sección 3 de destino

El Solicitante / Empleado puede ser reportado como un Trabajador de la Sección 3 / Dirigido a la Sección 3 durante 5 años a partir de la fecha de la firma a continuación.

Yo (Empleador) certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas, completas y correctas a mi leal saber y entender.

Firma del empleador: X _____ Nombre: _____ Fecha _____

Section 2: EMPLOYER CERTIFICATION & DETERMINATION OF SECTION 3 WORKER STATUS:

A. Employee is a Section 3 Worker if ONE of these apply: (check all that apply):

1. YES Applicant/Employee checked one of the items above and signed the self-certification above.
2. YES Applicant/Employee's individual income from the position they (will) occupy with the Employer signing this form, when annualized on a full-time basis, is considered "low-income" according to the table above.
3. YES Applicant/Employer has obtained certification from a Public Housing Agency or a Section 8 program that the employee is a resident/participant.
4. YES The individual is employed by a Section 3 Business AND that business has completed a Section 3 Business Certification. Employer *must* obtain proof of Section 3 Business Certification available here:

<https://hudapps.hud.gov/OpportunityPortal>

***A Section 3 Business: Is at least 51% owned/controlled by low-income persons. Over 75% of labor hours worked by Section 3 workers within prior 3-month period. At least 51% owned/controlled by current public housing or Section 8-assisted housing residents.**

B. Employee is a Targeted Section 3 Worker if ONE of these apply: (check all that apply):

1. YES Applicant/employee self-certified that they are a YouthBuild Participant (See Section 1, Question #1).
2. YES Applicant/employee is employed by a Section 3 Business (Check here if Section 2:A:4, above, is checked).
3. YES Applicant/employee lives in the neighborhood or service area of the Project AND they are a Section 3 Worker (one of the boxes in Section 2:A is checked). A service area is defined as within 1 mile of the work site or, if fewer than 5,000 people live within one mile of a work site, an expanded circle centered on the work site that is sufficient to encompass a population of 5,000 people according to the most recent U.S. Census.

BASED ON THE ABOVE, EMPLOYEE IS A (check one, if applicable): Section 3 Worker Targeted Section 3 Worker

The Applicant/Employee can be reported as a Section 3/Targeted Section 3 Worker for 5 years from the date of signature below.

I (Employer) certify that the above statements are true, complete, and correct to the best of my knowledge and belief.



**Homes and
Community Renewal**

Employer Signature X _____ **Name:** _____ **Date** _____