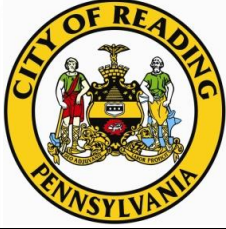


# CITY OF READING, PENNSYLVANIA



COMMUNITY DEVELOPMENT  
815 WASHINGTON STREET  
READING, PA 19601-3690  
(610) 655-6460

**LEAD HAZARD CONTROL PROGRAM  
CONSULTATION FORM**

Date (Fecha): \_\_\_\_\_  
Staff Name: \_\_\_\_\_

Name (Nombre): \_\_\_\_\_

Address (Dirección): \_\_\_\_\_

Phone No. (Num. Teléfono): (H) \_\_\_\_\_ (C): \_\_\_\_\_

Gender (Género): \_\_\_\_\_  Homeowner (Dueño de propiedad) or  rental (alquiler)

Head of Household (Jefe de Familia): YES (SI) / NO Single Parent (Padre (madre) soltero): YES (SI) / NO

Total # of members in your family (Total de miembros en la familia): \_\_\_\_\_

Total annual income in your family (Ingreso anual de la familia): \_\_\_\_\_

Minors under the age of 6yrs in the family? (menores de 6 años en la familia?) YES (SI) / No

Age (s) / Edad (es): \_\_\_\_\_

Is any woman in the household pregnant at this moment? (Hay algun miembro de la familia embarazada en este momento?): YES (SI) / NO

RACE / ETHNICITY OF HOUSEHOLD (RAZA / ETNIA EN EL HOGAR)	TOTAL NO. OF RACE RESPONSE (TOTAL DE RESPUESTAS DE RAZA)	TOTAL NO. OF HISPANIC OR LATINO RESPONSES (TOTAL DE RESPUESTAS HISPANO O LATINO)
American Indian or Alaska		
Asian		
Black or African American		
Native Hawaiian or other Pacific Islander		
White		
American Indian of Alaskan Native <i>and</i> White		
Asian <i>and</i> White		
Black or African American <i>and</i> White		
American Indian or Alaskan Native <i>and</i> Black or African American		
Other multiple race combinations greater than one percent:		
Balance of the individuals reporting more than one race		

**SUMMARY OF SITUATION IN HOSEHOLD  
(RESUMEN DE LA SITUACION EN EL HOGAR)**

---

---

---

---

---

**HOW DID YOU HEAR ABOUT US?  
¿COMO SE ENTERÓ USTED DE NOSOTROS?**

---

---

---

**DOCUMENTS THAT WE NEED TO CONTINUE THE PROCESS  
(DOCUMENTOS PARA CONTINUAR CON EL PROCESO)**

1. Copy of valid State ID – Adults (Copia de Tarjeta de Identificacion Valida del Estado –adultos)
2. Copy of Social Security Cards – All ( Copia de Tarjeta de Seguro Social – Todos)
3. Copy of Birth Certificates – Children (Copi de los Certificados de Nacimiento –Menores de Edad)
4. Lease – If Rental (Contrato de Arrendamiento si alquila propiedad)
5. Doctor’s Certification and Labs (Certificacion del Doctor y laboratorios)
6. Income Verification (Prueba de Ingresos)
  - Recent Bank Statement – Checking and/or Savings (Estado de Ctas. Bancarias – cheques y/o Ahorros)
  - Last Year Tax Return ( Declaración de Impuestos del año anterior)
  - Pay Stubs for all persons over 18 in the household (Talonarios de todas las personas mayores de 18 que trabajen)
  - Current Soc. Sec. Benefits Statements, SSI, and/or Welfare Benefits (Certificación de Beneficios del Seguro Social, SSI, y/o Certificación de Beneficios del Welfare)
  - Current Unemployment Benefits Statements (Certificación de Beneficios por Desempleo)
  - Current Child Support Statement (Certificación de Manutención para menores)
  - All other Income (Cualquier otro Ingreso no mencionado)

I hereby certify that the information provided on this form is true and accurate (Por la presente certifico que la información propoorcionada en este formulario es verdadera y exacta).

\_\_\_\_\_  
Applicant’s Signature (Firma del aplicante)

\_\_\_\_\_  
Date (Fecha)