

**Sutter County Community Action Agency and Yuba County Community Services Commission**  
**Encuesta de evaluación de las necesidades de la Comunidad 2025**

Esta encuesta está destinada a identificar los servicios y recursos necesarios para los residentes de bajos ingresos o sin vivienda de los condados de Yuba y Sutter. La información que proporcione es anónima y no afectará los servicios que está recibiendo actualmente.

¿En qué condado reside?  Yuba  Sutter

Género?  Hombre  Mujer

¿Cuántas personas viven en su hogar?  Uno  Dos  Tres  Cuatro  Cinco  Seis  Siete  Ocho o más

¿Cuál es la renta mensual aproximada de su hogar? (incluya a TODOS los miembros de la unidad familiar)

Sin ingresos  Menos de \$1,000  \$1,001-\$2,000  \$2,001-\$3,000  Más de \$3,000

¿Estado de la vivienda?  Alquiler  Propio  con la familia/amigos  Sin alojamiento/refugio temporal

Otros \_\_\_\_\_

¿Cuál es su edad?  17 y menores  18 a 24  25 a 44  45 a 54  55 a 64  65 años o más

¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado? (mayores de 18 años)

Grados 0-8  9-12/ no graduados  Graduado en educación secundaria/GED  12+ algunos postsecundarios

Graduado universitario

¿Cuál es su situación laboral?  Empleado a tiempo completo/parcial  Desempleados  Retirado

Discapacitado, incapaz de trabajar

¿Es discapacitado físico o veterano de guerra?  Tengo una discapacidad física  Soy un veterano  Ninguno

**Elija sus 3 desafíos más grandes y explique brevemente por qué. (elija solo 3)**

Acceso a alimentos \_\_\_\_\_

Incapacidad para pagar el alquiler/servicios públicos \_\_\_\_\_

Incapacidad para acceder a servicios médicos \_\_\_\_\_

Incapacidad para conseguir un empleo/perdió el empleo \_\_\_\_\_

Transporte \_\_\_\_\_

Uso de alcohol/sustancias \_\_\_\_\_

Salud mental \_\_\_\_\_

Cuidado de niños \_\_\_\_\_

Otro. Por favor, indique \_\_\_\_\_

¿Le gustaría mejorar su situación económica o de vida?  Si  No

En caso afirmativo, conteste las siguientes preguntas sobre los servicios que cree que le ayudarían a conseguirlo. Si la respuesta es negativa, ya ha terminado.

¿Qué asistencia/servicios podrían ayudarle a mejorar su situación económica o de vida? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gracias por dedicar su tiempo a contestar esta encuesta. Por favor devuélvala a la agencia que se la proporcionó.**