

Encuesta de Necesidades Comunitarias 2017

Gracias por su tiempo y por su disposición a compartir su valioso aporte.

¿Por qué es importante su aporte?

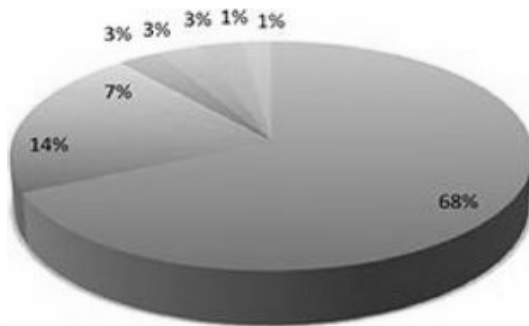
El Condado de Salt Lake otorga anualmente más de \$5 millones en financiamiento federal a través de subsidios dirigidos a mejorar nuestras comunidades.

Para ayudar a asegurarse de que este financiamiento sea asignado a atacar las necesidades más grandes de la comunidad, el Condado de Salt Lake y la división de Recursos y Desarrollo de la Comunidad buscan el aporte público.

¿Qué es la División de Recursos y Desarrollo de la Comunidad (CRD)?

La CRD por sus siglas en inglés, busca fortalecer a las familias y vecindarios al ayudar a financiar organizaciones que proveen programas y servicios esenciales a los individuos y las áreas del condado que más lo necesitan.

Asignaciones de Financiamiento 2016
Apoyo y Servicios Comunitarios COM. DOMESTICOS,



- Vivienda
- Infraestructura / Revitalización de Vecindarios
- Acceso a Servicios de Crisis
- Desarrollo Económico
- Educación
- Servicios Legales
- Atención Médica
- Seguridad / Estabilidad

Encuesta de Necesidades Comunitarias 2017

Sección 1: Necesidades de Su Comunidad

* 1. ¿Dónde vive usted?

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Alta | <input type="radio"/> Magna | <input type="radio"/> South Salt Lake |
| <input type="radio"/> Bluffdale | <input type="radio"/> Midvale | <input type="radio"/> Taylorsville |
| <input type="radio"/> Copperton | <input type="radio"/> Millcreek | <input type="radio"/> West Jordan |
| <input type="radio"/> Cottonwood Heights | <input type="radio"/> Murray | <input type="radio"/> West Valley City |
| <input type="radio"/> Emigration | <input type="radio"/> Riverton | <input type="radio"/> White City |
| <input type="radio"/> Herriman | <input type="radio"/> Salt Lake City | <input type="radio"/> Draper |
| <input type="radio"/> Holladay | <input type="radio"/> Sandy | |
| <input type="radio"/> Kearns | <input type="radio"/> South Jordan | |

2. ¿Ha deseado alguna vez cambiar algo o abordar algún problema en su comunidad?

- Sí
 No

3. Si respondió sí, ¿cuál era el problema?

* 4. ¿Cuál de los siguientes considera usted que necesita el MAYOR mejoramiento en su comunidad local? (Seleccione hasta 5).

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso a servicios de crisis | <input type="checkbox"/> Viviendas | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Acceso a alimentos/comidas | <input type="checkbox"/> Creación de empleos | <input type="checkbox"/> Servicios para la población anciana |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo económico | <input type="checkbox"/> Servicios legales | <input type="checkbox"/> Transporte |
| <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Servicios de salud mental | <input type="checkbox"/> Ninguno de éstos |
| <input type="checkbox"/> Ambiente | <input type="checkbox"/> Revitalización de vecindarios | <input type="checkbox"/> No lo sé |
| <input type="checkbox"/> Atención médica | <input type="checkbox"/> Calidad de vida | |
| <input type="checkbox"/> Otros (favor especificar) | | |

5. ¿Cuál es el mayor obstáculo para las oportunidades económicas de los residentes de su comunidad?

6. ¿Cuál es el mayor obstáculo para el transporte de los residentes de su comunidad?

7. ¿Cuál es el mayor obstáculo para que los residentes de su comunidad se sientan estables y seguros?

8. ¿Piensa usted que se necesitan mayores oportunidades de vivienda para los residentes de su vecindario?

- Sí
- No
- No estoy seguro(a)

9. Si respondió que sí, ¿cuál es la más grande necesidad en su vecindario?

- Viviendas económicas
- Viviendas para alquilar
- Vivienda propia
- Viviendas para los ancianos
- Viviendas para necesidades especiales
- Todas se necesitan por igual

10. ¿Qué piensa usted sea la mayor y más común razón de que la gente experimente pobreza?

* 11. ¿Cuál es su mayor y más grande necesidad que no se esté abordando actualmente en su comunidad?

* 12. ¿Cuál piensa usted que será la más grande necesidad o brecha en los servicios para su comunidad en los próximos 5-10 años?

Sección 2: Háblenos de Usted

* 13. ¿Cómo describiría usted su unidad familiar? Es usted: 2

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Una pareja con hijos | <input type="radio"/> Compañeros de cuarto |
| <input type="radio"/> Una pareja sin hijos | <input type="radio"/> Una persona soltera viviendo sola |
| <input type="radio"/> Un padre/madre soltero(a) | <input type="radio"/> Dos o más familias compartiendo una vivienda |

14. ¿Cuántas personas viven actualmente en su hogar?

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 4 |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 5 o mas |
| <input type="radio"/> 3 | |

* 15. ¿Cuál es el ingreso total anual de su unidad familiar, de todas las fuentes?

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> <\$15,000 | <input type="radio"/> \$50,000-\$74,999 | <input type="radio"/> >\$150,000 |
| <input type="radio"/> \$15,000-\$34,999 | <input type="radio"/> \$75,000-\$99,000 | |
| <input type="radio"/> \$35,000-\$49,999 | <input type="radio"/> \$100,00-\$150,000 | |

* 16. ¿Qué edad tiene usted actualmente?

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> menor de 18 | <input type="radio"/> 21-29 | <input type="radio"/> 45-64 |
| <input type="radio"/> 18-20 | <input type="radio"/> 30-44 | <input type="radio"/> 65 + |

* 17. ¿Se identifica usted como:

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Masculino | <input type="radio"/> Femenino | <input type="radio"/> Transgénero |
| <input type="radio"/> Otro (favor especificar) | | |

* 18. ¿Se considera usted discapacitado? (ej. tiene un impedimento físico, sensorial o mental con efectos adversos sustanciales y a largo plazo en su habilidad para llevar a cabo actividades normales del día a día.)

- Si
- No

* 19. ¿Cómo describiría usted su origen racial?

- Blanco/Caucásico
- Asiático
- Indio Americano
- Negro/Afroamericano
- Isleño del Pacífico
- De dos o más razas
- Otro (favor especificar)

* 20. ¿Cómo describiría usted su etnia?

- Hispano
- No-Hispano
- Otro (favor especificar)

21. ¿Cuál es su religión o creencia?

- La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días
- Evangélico
- Protestante
- Bautista
- Judío
- Sin afiliación
- Budista
- Metodista
- Agnóstico/ateo
- Católico
- Musulmán
- Otro (favor especificar)

22. ¿Cómo describiría usted su orientación sexual?

- Heterosexual
- Lesbiana o Gay
- Bisexual
- Otro (favor especificar)

* 23. ¿Ha servido usted en el ejército de los Estados Unidos?

Si

No



Encuesta de Necesidades Comunitarias 2017

Gracias nuevamente por su tiempo y por su disposición a compartir su valioso aporte.

Los hallazgos de esta encuesta serán compartidos con los líderes y las organizaciones sin fines de lucro de la comunidad para ayudar a abordar de una mejor manera las necesidades de la comunidad en todo el Condado de Salt Lake.