

PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VIVIENDAS
UNIFAMILIARES PROGRAMA DE ELEGIBILIDAD
CERTIFICADO DE CERO INGRESOS



Este formulario debe ser completado por cada miembro del grupo familiar mayor de 18 años que carezca de ingresos.

Form fields including: ID Solicitud #, Selección de programa, Programa de Reparacion de Viviendas, DR21 Tormenta Invernal Uri | via:, Reembolso, Reparaciones, Nombre del Solicitante, Nombre del Co-Solicitante, ¿Es este formulario para un miembro registrado del hogar?, Si, No, Si es "Sí" indique Nombre del Hogar, Dirección de Vivienda, Ciudad, Estado, Código Postal.

CERTIFICACIÓN

- 1. Certifico que no recibo individualmente ingresos de ninguna de las siguientes fuentes de ingreso: Salarios de empleo, Ingresos por la explotación de un negocio, Ingresos por alquiler de bienes muebles o inmuebles, Intereses o dividendos de activos, Pagos de la Seguridad Social, rentas vitalicias, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o prestaciones por fallecimiento, Pagos por desempleo o discapacidad, Pagos de asistencia pública, Asignaciones periódicas, Ventas de recursos de autoempleo, Cualquier otra fuente no mencionada anteriormente.
2. Actualmente no tengo ingresos de ningún tipo y no se prevé ningún cambio inminente en mi estatus económico durante los próximos 12 meses.
3. Explique el origen de los fondos que utilizará para pagar la hipoteca (A llenar únicamente por el Solicitante, el Cosolicitante y/o el Cónyuge no Comprador):

Si actualmente está desempleado, también se requerirá una confirmación del estado de empleo por parte de la Comisión de Fuerza Laboral de Texas.

Bajo pena de perjurio, certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera y exacta a mi leal saber y entender. Los abajo firmantes entienden además que proporcionar representaciones falsas en este documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en la terminación de la ayuda.

Signature lines for: Solicitante (Nombre en Letra de Molde del Cabeza de Familia, Firma del Co-solicitante), Solicitante (Firma del Miembro del Hogar), and Fecha.