

PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VIVIENDAS
UNIFAMILIARES PROGRAMA DE ELEGIBILIDAD
VERIFICACIÓN DE ACTIVOS ENAJENADOS



Form fields including: ID Solicitud #, Selección de programa, Programa de Reparacion de Viviendas, DR21 Tormenta Invernal Uri | via, Reembolso, Reparaciones, DR24 Recuperación ante desastres 2024, Other, 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.

Certifico/certificamos que durante el período de 2 años (24 meses) anterior a la fecha de entrada en vigor de mi/nuestra certificación de elegibilidad para participar en el SFHRP
Yo/Nosotros (marque una opción) He No he enajenado activos por un valor superior a \$1,000 por menos del valor justo de mercado.
Firma del Solicitante Fecha
Firma del Co-solicitante Fecha

Si los activos se enajenaron por un valor inferior al valor justo de mercado, descríbalos a continuación:
Table with 3 columns: Activo, Fecha de Enajenación, Monto Recibido por el Activo.
Advertencia: El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave si, a sabiendas y voluntariamente, realiza declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier dependencia del Gobierno de los Estados Unidos.