Program Staff Use Only:

Reviewed by: _____

Title: _____

Date: _____

☐ **CDBG** ☐ **ESG**

CERTIFICACION DE ZERO INGRESOS

(Debe ser completado por todos los adultos miembros adultos de del hogar)

Es el Cabeza de Familia o Miembro de la Familia? ☐ **Cabeza de Familia** ☐ **Miembro de la Familia**

Nombre de Programa: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Numero de Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

Número de Seguro Social#: _____-____-_____

(Licencia o Identificación) Numero: _____

***Circulo Uno**

Miembros total del Hogar: _____: _____ Adultos (18 años y mayor) _____ Niños (17 años y menos)

*** Cada miembro del hogar adulto sin ningún ingreso debe completar este formulario.**

1. Yo certifico que no recibo ingresos de cualquiera de las siguientes fuentes:
   - Salarios de empleo (incluyendo las comisiones, propinas, bonos, honorarios, etc.);
   - Ingresos de operación de un negocio;
   - Ingresos de los bienes o propiedad personal;
   - Intereses o dividendos de los activos;
   - Pagos de seguro social, anualidades, pólizas de seguros, fondos de jubilación, pensión o beneficios por muerte;
   - Pagos de desempleo o incapacidad
   - Pagos de asistencia pública;
   - Asignaciones periódicas como pensión alimenticia, manutención, regalos recibidos de las personas que no viven en mi casa;
   - Ventas de recursos por cuenta propia (Avon, Mary Kay, Scentsy, etc.);
   - Otras fuentes no mencionadas.
2. No tengo actualmente ingresos de ningún tipo y no espero cambios en mi estado financiero durante los próximos 12 meses.

Bajo pena de perjurio, certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera exacta a lo mejor de mi conocimiento. El firmante además entiende que proporciona representación falsa en el presente documento constituye un acto de fraude. Información falsa, engañosa o incompleta resultara en la terminación de asistencia federal.

ADVERTENCIA: HUD enjuiciará declaraciones y afirmaciones falsas. Convicción puede resultar en sanciones criminales o civiles. (18 U.S.C. 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. 3729, 3802)

Firma Nombre Fecha