



SELF-DECLARATION OF HOUSING STATUS

Instructions: This form is to be completed by applicants or program participants when they are unable to provide required verifications or other documents and self-certification is the only way the agency is able to verify information related to program eligibility. There must be documentation attached to this form showing all efforts were made to obtain the necessary information.

This section is to be completed by the applicant/participant

Date: _____ Program Name: _____ Grant Type: _____

Applicant Name: _____

Address: _____

Telephone Number: _____ E-mail Address: _____

☐ Household without dependent children (complete one form for each adult in the household)

☐ Household with dependent children (complete one form for each adult in the household)

Number of persons in the household: _____

This is to certify that the above named individual or household is currently homeless or at-risk of homelessness, based on the following and other indicated information and the signed declaration by the applicant.

Check only one:

☐ I (and my children) am/are currently homeless and living on the street (i.e. a car, park, abandoned building, bus station, airport or camp ground).

☐ Exited an institution, causing homelessness

☐ I (and my children) am/are the victim(s) of domestic violence and am/are fleeing from abuse.

☐ I (and my children) am/are being evicted from the housing we are presently staying in and must leave this housing within the next _____ days.

☐ Other, Please describe

Certification: I hereby certify, under penalty of perjury, that the information I have provided on this form is true and correct, to the best of my knowledge, and that I do not have any documents or forms in my possession, nor am I able to obtain such documents to verify homelessness, at risk of homelessness, income or other information hereby provided.

****Warning:** HUD will prosecute false claims and statements. Conviction may result in criminal and/or civil penalties. (18 U.S.C. 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. 3729, 3802)

Applicant Signature: _____

Date: _____

Intake Staff Signature: _____

Date: _____



AUTODECLARACION DEL ESTADO DE LA VIVIENDA

Instrucciones: Los solicitantes o los participantes del programa deben completar este formulario cuando no puedan proporcionar las verificaciones requeridas u otros documentos y la auto certificación es la única forma en que la agencia puede verificar la información relacionada con la elegibilidad del programa. Debe haber documentación adjunta a este formulario que demuestre que se hicieron todos los esfuerzos para obtener la información necesaria.

Esta sección debe ser completada por el solicitante/participante:

Fecha: _____ Nombre del programa: _____ Tipo de subvención: _____

Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E- mail: _____

☐ Hogar sin hijos dependientes (complete un formulario para cada adulto en el hogar)

☐ Hogar con hijos dependientes (complete un formulario para cada adulto en el hogar)

Número de personas en el hogar: _____

Esto es para certificar que el individuo o hogar mencionado anteriormente no tiene hogar o está en riesgo de quedarse sin hogar, de acuerdo con la siguiente información y otra información indicada y la declaración firmada por el solicitante.

Marque solo uno:

☐ Yo (y mis hijos) actualmente no tengo hogar y vivo en la calle (es decir, un automóvil, un parque, un edificio abandonado, una estación de autobuses, un aeropuerto o un campamento).

☐ Salió de una institución, causando falta de vivienda.

☐ Yo (y mis hijos) soy/soy víctima(s) de violencia doméstica y estoy/estoy huyendo del abuso.

☐ Yo (y mis hijos) estoy/estoy siendo desalojado de la vivienda en la que actualmente nos estamos quedando y debemos abandonar esta vivienda dentro de los próximos _____ días.

☐ Orto, por favor describa

Certificación: Por la presente certifico, bajo pena de perjurio, que la información que proporcione en este formulario es verdadera y correcta, a mi leal saber y entender, y que no tengo ningún documento o formulario en mi poder, ni puedo para obtener dichos documentos para verificar la falta de vivienda, en riesgo de falta de vivienda, ingresos u otra información proporcionada por el presente.

****Advertencia:** HUD procesara reclamos y declaraciones falsas. La condena puede resultar en sanciones penales y/o civiles. (18 U.S.C. 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. 3729, 3802)

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Firma del personal de admisión: _____

Fecha: _____