

CERTIFICACIÓN DE INGRESO CERO Y CUESTIONARIO SOBRE NECESIDADES BÁSICAS

El formulario debe completarlo el jefe de familia y estar firmado por los miembros mayores de edad de la familia si es que la familia afirma que su ingreso es de cero.

Nombre: _____

1. Por medio del presente, certifico que no recibo/recibimos de manera particular ingreso alguno de las siguientes fuentes:

- a. salarios por trabajo (incluidas comisiones, propinas, bonificaciones, tarifas etc.);
- b. ingreso por explotación de una empresa;
- c. ingreso por alquiler de una bien inmueble o mueble;
- d. intereses o dividendos de activos;
- e. pagos del Seguro Social, rentas vitalicias, pólizas de seguro, fondos de retiro, jubilaciones, o beneficios por fallecimiento;
- f. pagos por desempleo o discapacidad;
- g. pagos de la asistencia pública;
- h. subsidios periódicos como alimentos, manutención infantil o donaciones recibidas de personas que viven en mi casa;
- i. ventas de recursos como trabajador autónomo (Avon, Mary Kay, Shaklee, etc.);
- j. todo otro recurso no mencionado anteriormente.

Iniciales

2. Actualmente, no tengo/tenemos ingreso alguno y no se espera que se produzca un cambio inminente en la situación financiera o laboral durante los próximos 12 meses.

Iniciales

(CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE)

3. Utilizaré/utilizaremos las siguientes fuentes de fondos para pagar el alquiler y demás necesidades. Si no tiene gastos detallados, marque N/A en la columna de costos mensuales. No deje espacios en blanco.

TIPO DE GASTO	COSTO MENSUAL	FUENTE DE FONDOS
Alquiler		
Servicios públicos (electricidad, gas, agua, etc.)		
Cable / televisión satelital		
Teléfono / servicio de teléfono celular		
Alimentos		
Artículos de limpieza e higiene personal		
Alcohol y productos con tabaco		
Gastos médicos		
Lavandería		
Vestimenta y calzado		
Pago del auto		
Seguro del auto		
Combustible para el auto		
Otros costos de transporte		
Pagos de tarjeta de crédito y de préstamos		
Entretenimiento y demás gastos		

Bajo pena de falso testimonio, afirmo que la información que se presenta en esta certificación es fiel y precisa a mi leal saber y entender. Quienes suscriben a continuación comprenden que hacer declaraciones falsas en el presente documento constituye un acto de fraude. La información falsa incompleta o confusa puede dar lugar a la rescisión de un acuerdo de alquiler.

_____ Firma del solicitante/inquilino	_____ Nombre en imprenta del solicitante/inquilino	_____ Fecha
_____ Firma del solicitante/inquilino	_____ Nombre en imprenta del solicitante/inquilino	_____ Fecha
_____ Firma del solicitante/inquilino	_____ Nombre en imprenta del solicitante/inquilino	_____ Fecha
_____ Firma del solicitante/inquilino	_____ Nombre en imprenta del solicitante/inquilino	_____ Fecha



Fomentamos y alentamos el programa nacional de vivienda afirmativo en el que no existen obstáculos para conseguir una vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la nacionalidad, la discapacidad o la condición familiar.

