

DECLARACIÓN PERSONAL

**ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO A MANO CON BOLÍGRAFO. SE DEBE USAR EL NOMBRE CORRECTO PARA CADA MIEMBRO DE LA CASA. TODOS LOS MIEMBROS ADULTOS DE LA CASA DEBEN FIRMAR ABAJO, LO QUE CERTIFICA QUE LA INFORMACIÓN QUE LES CONCERNE ES VERDAD.**

I. COMPOSICIÓN DE LA CASA: NOMBRE TODAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA, LISTE AL JEFE DE LA CASA PRIMERO.

ADULTOS (NOMBRE LEGAL)	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO CON EL JEFE DE LA CASA	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	INDIQUE: (C) CASADO(A) (S) SEPARADO(A) (D) DIVORCIADO(A)	¿ES ESTUDIANTE UN IVERSITARIO? SÍ/NO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

NIÑOS ( COMO ESTÁ ESCRITO EN EL CARNET DE SS)	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO CON JEFE DE LA CASA	NOMBRE DE LA ESCUELA	NOMBRE DEL PADRE AUSENTE	DIRECCIÓN DEL PADRE AUSENTE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

**DIRECCIÓN ACTUAL**

**EN CASO DE EMERGENCIA**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

\_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TELEFONO

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TELEFONO

II. INGRESOS TOTALES DE LA CASA: PONGA EN LA LISTA TODO EL DINERO GANADO O RECIBIDO POR CADA PERSONA QUE VIVE EN SU CASA. INCLUYA DINERO DE SUELDOS, TRABAJOS POR PROPIA CUENTA, APOYO ECONÓMICO PARA LOS NIÑOS, CONTRIBUCIONES, SEGURO SOCIAL, PAGOS POR INCAPACIDAD, COMPENSACIÓN A TRABAJADORES POR ACCIDENTES EN EL TRABAJO, BENEFICIOS DE LA JUBILACIÓN, TANF, BENEFICIOS DE VETERANOS, INGRESOS DE PROPIEDADES EN ALQUILER, DIVIDENDOS ACTIVOS DE CUENTAS EN BANCOS, PENSIÓN ALIMENTARIA ENTRE CÓNYUGES, Y CUALQUIER OTRO INGRESO.

**ENUMERE LAS CANTIDADES ABAJO:**

MIEMBRO DE LA CASA	EMPLEADOR	SUELDOS SEMANALES TOTALES	BENEFICIOS DE TANF	APOYO ECONÓMICO MENSUAL PARA LOS NIÑOS	BENEFICIOS DEL SEGURO SOCIAL	BENEFICIOS POR DESEMPLEO	OTROS INGRESOS
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

III. VALORES: SI ALGUNA RESPUESTA FUERA AFIRMATIVA, ENUMERE ABAJO.

1. ¿ES USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA PROPIETARIO O TIENEN ACCIONES EN BIENES RAÍCES, CASAS, Y/O CASAS MÓVILES? SÍ/ NO

2. ¿HA VENDIDO USTED ALGÚN INMUEBLE EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS? SÍ/ NO

3. ¿POSEE ALGUNA CUENTA DE AHORROS? SÍ/NO DE SER ASÍ, ENUMERE LOS NÚMEROS DE CUENTA Y CANTIDADES \_\_\_\_\_

3. ¿ES PROPIETARIO DE UN COCHE? \_\_\_\_\_ MODELO/AÑO \_\_\_\_\_ # DE PLACA \_\_\_\_\_

4. ¿PAGA LAS CUENTAS O LE DA DINERO ALGUIEN FUERA DE SU CASA? SÍ/ NO DE SER ASÍ, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

5. ¿HA USADO USTED O CUALQUIER MIEMBRO ADULTO ALGÚN OTRO NOMBRE O NÚMERO DE SEGURO SOCIAL ADEMÁS DE LOS QUE USAN AHORA? SÍ/ NO DE SER ASÍ, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

6. ¿HA VIVIDO USTED O ALGÚN OTRO MIEMBRO EN ALGUNA VIVIENDA DE ASISTENCIA? SÍ/ NO DE SER ASÍ, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

7. ¿HA SIDO USTED O ALGÚN OTRO MIEMBRO DE SU CASA DETENIDO, ACUSADO O CONDENADO POR UN DELITO ADEMÁS DE UNA INFRACCIÓN DE TRÁNSITO? SÍ/ NO DE SER ASÍ, ESCRIBA DÓNDE Y CUÁNDO: \_\_\_\_\_

8. ¿HA COMETIDO USTED ALGÚN FRAUDE EN UN PROGRAMA FEDERAL DE ASISTENCIA PARA LA VIVIENDA O LE HAN PEDIDO PAGAR DINERO PARA DISTORSIONAR INFORMACIÓN PARA TALES PROGRAMAS DE VIVIENDAS? SÍ/ NO DE SER ASÍ, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

POR LA PRESENTE JURO Y AVALO QUE TODA LA INFORMACIÓN EXPUESTA ANTERIORMENTE ES VERDADERA Y CORRECTA. TAMBIÉN ENTIENDO QUE TODO CAMBIO EN LOS INGRESOS DE CUALQUIER MIEMBRO DE LA CASA DEBE SER REPORTADO POR ESCRITO INMEDIATAMENTE A LA AUTORIDAD DE LA VIVIENDA DE HUNTINGTON [**HUNTINGTON HOUSING AUTHORITY**].

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL JEFE DE LA CASA

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CO-JEFE DE LA CASA

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE OTRO ADULTO

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE OTRO ADULTO

\_\_\_\_\_  
FECHA

**AVISO: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS AFIRMA QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN DELITO GRAVE POR HACER DECLARACIONES FALSAS O FRAUDULENTAS A SABIENDAS Y POR VOLUNTAD PROPIA A CUALQUIER AGENCIA O DEPARTAMENTO DE LOS ESTADOS UNIDOS.**