

Anexo B: Declaración jurada de cero ingresos

Todos los miembros del hogar que sean **mayores de 18 años que no tengan ingresos** deben completar este formulario; un formulario por persona.

Nombre: _____

Dirección: _____ Número de teléfono: _____

1. Por la presente certifico que no recibo ingresos (ahora o durante los próximos 12 meses) de ninguna de las siguientes fuentes:

- a. Salarios por empleo (incluyendo comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.),
- b. Ingresos por la operación de un negocio;
- c. Ingresos por alquiler de bienes muebles o inmuebles;
- d. Intereses o dividendos por acciones;
- e. Pagos de la Seguridad Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por fallecimiento;
- f. Pagos por desempleo o discapacidad;
- g. Pagos de asistencia pública;
- h. Asignaciones periódicas como pensión alimenticia, manutención de niños o regalos recibidos de personas que viven en mi hogar;
- i. Ventas de recursos de autónomos (Avon, Mary Kay, Shaklee, cuidado de niños, etc.);
- j. Recibir regalos o ayuda de familiares, amigos, personas o agencias
- k. Subvenciones, becas escolares, otros
- l. Cualquier otra fuente no mencionada anteriormente.

2. Actualmente no tengo ingresos de ningún tipo y no se espera ningún cambio inminente en mi estado financiero o situación laboral durante los próximos 12 meses. En otras palabras, no tendré ingresos durante los próximos 12 meses.

3. Acepto presentar pruebas (talones de pago, estados de cuenta bancarios, formularios de impuestos completos, w-2, 1099 y todos los anexos) para cualquier período de tiempo en particular, incluso después de cerrar la transacción de compra o firmar el contrato de arrendamiento para garantizar que esta declaración jurada sea verdadera, de inmediato, tal y como solicita el proveedor del programa, la agencia o su administrador.

4. Entiendo que la información y las certificaciones incorrectas hechas en nuestro nombre descalificarán a mi hogar y que violaremos el programa que estoy solicitando.

Bajo pena de declaración fraudulenta, declaro que la información presentada en esta certificación es verdadera y correcta. El abajo firmante entiende también que proporcionar representaciones falsas en este documento constituye un acto de fraude. La información falsa, errónea o incompleta darán como resultado la descalificación de su solicitud.

Certificación:

Por la presente, el abajo firmante declara que, a su leal saber y entender, cada una de las declaraciones anteriores es verdadera y correcta y cada una de ellas es consistente con la información presentada por el solicitante en relación con su solicitud. El abajo firmante entiende que estas certificaciones se realizan bajo pena de declaración fraudulenta y pueden ser procesadas con todo el peso de la ley y cualquier declaración inexacta afectará la elegibilidad del hogar.

Firma

Fecha N.º de la Seguridad Social

Un notario público u otro funcionario que completa este certificado verifica solo la identidad de la persona que firmó el documento al que se adjunta este certificado, y no la veracidad, exactitud o validez de dicho documento.

Estado de California **CERTIFICADO NOTARIAL**

Condado de _____

Suscrito y jurado (o afirmado) ante mí en este ____ día de _____, 20 __,

Por _____
Nombre del/de los firmante(s)

Probó ante mí, sobre la base de pruebas satisfactorias, que era la(s) persona(s) que compareció/comparecieron ante mí.

(Sello) Firma del notario _____

Nombre del documento: Declaración jurada de cero ingresos

Esta página debe ser completada por un notario.