

**DEPARTAMENTO DE VIVIENDA Y ASUNTOS COMUNITARIOS DE TEXAS
CERTIFICACIÓN DE CERO INGRESOS**

Una "Certificación de cero ingresos" debe ser completada solo por los miembros adultos del hogar (si corresponde). Si usted (el solicitante) necesita aclaración sobre alguna fuente de ingreso incluida, contacte al administrador del contrato, propietario o al personal de la oficina de administración.

I. ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL ADMINISTRADOR/PROPIETARIO/ADMINISTRACIÓN	
Nombre del Administrador/Propietario/Administración:	Número de TDHCA:
Persona de contacto:	Cargo de la persona de contacto:
Domicilio:	Teléfono:
Correo electrónico:	Fax:

II. ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL SOLICITANTE/RESIDENTE
Yo _____, por el presente certifico que: A. Individualmente no recibo ingresos de ninguna de las siguientes fuentes: <ul style="list-style-type: none">• Salarios de empleo (incluidas comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.);• Ingresos de la operación de un negocio;• Ingresos de renta de bienes inmuebles o muebles;• Intereses o dividendos de activos;• Pagos del Seguro Social;• Pagos adicionales del Seguro Social;• Pagos de anualidades, pólizas de seguro, fondos de retiro, pensiones o beneficios por fallecimiento;• Pagos por desempleo o discapacidad;• Pagos de asistencia pública (que no sean estampillas de alimentos);• Subsidios periódicos de alimentos o mantenimiento de un menor;• Obsequios recibidos de personas que no comprende la casa;• Ventas de recursos independientes (Avon, Mary Kay, Pampered Chef, Shaklee, etc.);• Toda otra fuente no mencionada anteriormente; Y B. Actualmente no tengo ingresos de ningún tipo y no se espera un cambio inminente en mi estado financiero o de empleo en los próximos 12 meses; Y C. Usaré las siguientes fuentes de fondos para pagar la renta, servicios y/u otras necesidades: _____ _____ _____

III. CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
Bajo pena de perjurio, yo/nosotros certifico/certificamos que la información presentada en esta Certificación es verdadera y exacta a lo mejor de mi conocimiento/s y creencia. Además, la persona que firma este documento sabe que hacer afirmaciones falsas en este formulario constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en la rescisión de la participación en virtud del Programa de Vivienda Asequible del Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas (THDCA, por su sigla en inglés)		
_____ Nombre en letra de imprenta del miembro de la familia/residente	_____ Firma	_____ Fecha

Advertencia: La sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos establece que constituye un delito hacer declaraciones falsas o fraudulentas en forma premeditada a cualquier departamento o agencia en los Estados Unidos con respecto a cualquier asunto que se encuentre dentro de su jurisdicción.