

## TOWN OF HUNTINGTON HOUSING AUTHORITY

1-A LOWNDES AVENUE • HUNTINGTON STATION, NY 11746 • PHONE 631-427-6220 • FAX 631-427-6288

### **DEBE SER COMPLETADO POR UN ADULTO (MAYOR DE 18 AÑOS)** **QUE ACTUALMENTE NO TENGA INGRESOS**

CABEZA DE FAMILIA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NÚCLEO FAMILIAR: \_\_\_\_\_

**1. CERTIFICO QUE NO RECIBO INDIVIDUALMENTE INGRESOS DE NINGUNA DE LAS SIGUIENTES FUENTES**

- SUELDOS DE TRABAJO (INCLUYENDO COMISIONES, PROPINAS, BONOS, HONORARIOS, ETC.)
- INGRESOS DE LA EXPLOTACIÓN DE UNA EMPRESA
- INGRESOS POR ALQUILER DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES
- INTERESES O DIVIDENDOS DE LOS ACTIVOS
- PAGOS DEL SEGURO SOCIAL, ANUARIOS, PÓLIZAS DE SEGURO, FONDOS DE JUBILACIÓN, BENEFICIOS POR FALLECIMIENTO
- PAGOS POR DESEMPLEO O DISCAPACIDAD
- PAGOS DE ASISTENCIA PÚBLICA
- PRESTACIONES PERIÓDICAS, COMO LA PENSIÓN ALIMENTICIA, MANUTENCIÓN INFANTIL O REGALOS RECIBIDOS DE PERSONAS QUE NO VIVEN EN MI HOGAR
- VENTAS DE RECURSOS DE EMPLEO AUTÓNOMO (AVON, MARY KAY, ETC.)
- CUALQUIER OTRA FUENTE NO MENCIONADA ANTERIORMENTE

**2. ACTUALMENTE NO TENGO INGRESOS DE NINGÚN TIPO Y NO SE ESPERA NINGÚN CAMBIO INMINENTE EN MI SITUACIÓN FINANCIERA O LABORAL DURANTE LOS PRÓXIMOS 12 MESES.**

**3. USARÉ LAS SIGUIENTES FUENTES DE FONDOS PARA PAGAR EL ALQUILER Y OTRAS NECESIDADES:**

**BAJO PENA DE PERJURIO, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTA CERTIFICACIÓN ES VERDADERA Y EXACTA A MI LEAL SABER Y ENTENDER. EL ABAJO FIRMANTE ENTIENDE ADEMÁS QUE PROPORCIONAR DECLARACIONES FALSAS EN ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN ACTO DE FRAUDE. LA INFORMACIÓN FALSA, ENGAÑOSA O INCOMPLETA PUEDE DAR LUGAR A LA RESCISIÓN DEL CONTRATO DE ALQUILER.**

---

**4. NOMBRE DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**5. FIRMA DEL SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL NOTARIO:** \_\_\_\_\_

**7. COMISIONES ESTATALES EMITIDAS:** \_\_\_\_\_

**8. FECHA DE EXPIRACIÓN DE LA COMISIÓN:** \_\_\_\_\_

