

TOWN OF HUNTINGTON HOUSING AUTHORITY

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

DECLARACIÓN PERSONAL

ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE CON TINTA Y DE SU PUÑO Y LETRA. DEBE UTILIZAR EL NOMBRE CORRECTO PARA CADA MIEMBRO DE SU HOGAR. TODOS LOS MIEMBROS ADULTOS DEL HOGAR DEBEN FIRMAR A CONTINUACIÓN CERTIFICANDO LA INFORMACIÓN QUE LES CORRESPONDE. POR FAVOR, ESCRIBA CLARAMENTE.

I. COMPOSICIÓN DEL HOGAR: ENUMERE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA, ENUMERANDO EN PRIMER LUGAR LA CABEZA DE FAMILIA

ADULTOS (NOMBRE LEGAL)	FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓN CON CDF	NO. DE SEGURO SOCIAL	INDIQUE: (C) CASADO (S) SEPARADO (D) DIVORCIADO	¿ESTÁ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA EN LA UNIVERSIDAD? SÍ/NO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

NIÑO (NOMBRE TAL COMO APARECE EN LA TARJETA DE SS)	FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓN CON CDF	NOMBRE DE LA ESCUELA	NOMBRE DEL PADRE AUSENTE	DIRECCIÓN DEL PADRE AUSENTE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

DIRECCIÓN ACTUAL

CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE

NOMBRE

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

TELÉFONO



- II. INGRESOS TOTALES DEL HOGAR: ENUMERE TODO EL DINERO GANADO O RECIBIDO POR TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR, INCLUYENDO EL DINERO PROCEDENTE DE SALARIOS, TRABAJOS POR CUENTA PROPIA, MANUTENCIÓN INFANTIL, CONTRIBUCIONES, SEGURIDAD SOCIAL, PAGO POR DISCAPACIDAD, COMPENSACIÓN LABORAL, PRESTACIONES DE JUBILACIÓN, TANF, PRESTACIONES PARA VETERANOS, INGRESOS POR ALQUILER DE PROPIEDADES, DIVIDENDOS DE ACCIONES DE CUENTAS BANCARIAS, PENSIÓN ALIMENTICIA Y TODAS LAS DEMÁS FUENTES.

ENUMERE LAS CANTIDADES RECIBIDAS A CONTINUACIÓN:

MIEMBRO DEL HOGAR	EMPLEADOR	TOTAL SALARIOS SEMANALES	BENEFICIOS DE TANF	MANUTENCIÓN INFANTIL MENSUAL	BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL	BENEFICIOS POR DESEMPLEO	DEMÁS INGRESOS
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

- III. **ACTIVOS:** EN CASO AFIRMATIVO, ENUMERE A CONTINUACIÓN.

- ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA ES PROPIETARIO O TIENE INTERESES EN ALGÚN INMUEBLE, CASA Y/O CASA MÓVIL? **SÍ/NO**
- ¿HA VENDIDO BIENES RAÍCES EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS? **SÍ/NO**
- ¿TIENE ALGUNA CUENTA DE AHORROS? **SÍ/NO**
EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE LOS NÚMEROS DE CUENTA BANCARIA Y LOS MONTOS.
- ¿TIENE AUTO? **SÍ/NO** MODELO/AÑO _____ PLACA _____
- ¿ALGUIEN FUERA DE SU HOGAR PAGA ALGUNA DE SUS FACTURAS O LE DA DINERO? **SÍ/NO**
EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:
- ¿HA UTILIZADO USTED O ALGÚN OTRO MIEMBRO ADULTO ALGÚN NOMBRE O NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DISTINTO DEL QUE UTILIZA ACTUALMENTE? **SÍ/NO**
EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:
- ¿HA VIVIDO USTED O ALGÚN OTRO MIEMBRO EN ALGUNA VIVIENDA ASISTIDA? **SÍ/NO**
EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:
- ¿HA SIDO USTED O ALGUIEN DE SU FAMILIA DETENIDO, ACUSADO Y/O CONDENADO POR ALGÚN DELITO QUE NO SEA UNA INFRACCIÓN DE TRÁFICO? **SÍ/NO**
EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE DÓNDE Y CUÁNDO:
- ¿HA COMETIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE FRAUDE EN UN PROGRAMA DE VIVIENDA CON AYUDA FEDERAL O SE LE HA PEDIDO QUE DEVUELVA EL DINERO POR HABER FALSEADO A SABIENDAS LA INFORMACIÓN PARA DICHOS PROGRAMAS DE VIVIENDA? **SÍ/NO**
EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:

POR LA PRESENTE JURO Y DOY FE DE QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA. TAMBIÉN ENTIENDO QUE TODOS LOS CAMBIOS EN LOS INGRESOS DE CUALQUIER MIEMBRO DEL HOGAR, ASÍ COMO CUALQUIER CAMBIO EN LOS MIEMBROS DEL HOGAR DEBEN SER REPORTADOS A THE HUNTINGTON HOUSING AUTHORITY POR ESCRITO INMEDIATAMENTE.

FIRMA DEL CABEZA DE FAMILIA

FECHA

FIRMA CO-CABEZA DE FAMILIA

FECHA

FIRMA DE OTRO ADULTO

FECHA

FIRMA DE OTRO ADULTO

FECHA

ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS ESTABLECE QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN DELITO GRAVE POR HACER DECLARACIONES FALSAS O FRAUDULENTAS A SABIENDAS Y DE BUENA GANA A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.

