



AUTODECLARACION DEL ESTADO DE LA VIVIENDA

Instrucciones: Los solicitantes o los participantes del programa deben completar este formulario cuando no puedan proporcionar las verificaciones requeridas u otros documentos y la auto certificación es la única forma en que la agencia puede verificar la información relacionada con la elegibilidad del programa ESG/CDBG. Debe haber documentación adjunta a este formulario que muestre todos los esfuerzos realizados para obtener la información necesaria.

Esta sección debe ser completada por el solicitante/participante:

Fecha: _____ Nombre del programa: _____ CDBG ESG-HMIS # _____

Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E- mail: _____

Hogar sin hijos dependientes (complete un formulario para cada adulto en el hogar)

Hogar con hijos dependientes (complete un formulario para cada adulto en el hogar)

Número de personas en el hogar: _____

Esto es para certificar que el individuo o hogar mencionado anteriormente no tiene hogar o está en riesgo de quedarse sin hogar, de acuerdo con la siguiente información y otra información indicada y la declaración firmada por el solicitante.

Marque solo uno:

Yo (y mis hijos) actualmente no tengo hogar y vivo en la calle (es decir, un automóvil, un parque, un edificio abandonado, una estación de autobuses, un aeropuerto o un campamento).

Salió de una institución, causando falta de vivienda.

Yo (y mis hijos) soy/soy víctima(s) de violencia doméstica y estoy/estoy huyendo del abuso.

Yo (y mis hijos) estoy/estoy siendo desalojado de la vivienda en la que actualmente nos estamos quedando y debemos abandonar esta vivienda dentro de los próximos _____ días.

Orto, por favor describa

Certificación: Por la presente certifico, bajo pena de perjurio, que la información que proporcione en este formulario es verdadera y correcta, a mi leal saber y entender, y que no tengo ningún documento o formulario en mi poder, ni puedo para obtener dichos documentos para verificar la falta de vivienda, en riesgo de falta de vivienda, ingresos u otra información proporcionada por el presente.

**** Advertencia:** HUD procesara reclamos y declaraciones falsas. La condena puede resultar en sanciones penales y/o civiles. (18 U.S.C. 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. 3729, 3802)

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Firma del personal de admisión: _____

Fecha: _____