



Formulario de Certificación de Ingresos | Elegibilidad-Programa COVID Alivio de Renta

Debe completar solamente un formulario por hogar.

Dirección: Núm. De Apto. _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Nombre entero y fecha de nacimiento de todos los miembros del hogar (mes/día/año), 18 años o mayor, que viven en esta dirección:

#	Primer Nombre	Apellido Completo	Fecha de Nacimiento
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Sección 1: Elegibilidad

Para ser considerado para recibir esta asistencia, el hogar debe cumplir con estos requisitos:

- El ingreso del hogar, entre el 2020 y 2021 o de los últimos 30 días, no debe sobrepasar el 50% del ingreso mediano del área;
- Uno o más de los miembros del hogar ha calificado por los beneficios del desempleo después del 13 de marzo del 2020 o a tenido una reducción en ingreso, ha tenido gastos significativos, o ha tenido una dificultad financiera debida a la pandemia COVID-19.
- Debe por lo menos dos meses de renta en el momento de la apertura del portal de solicitudes/aplicaciones
- Ha sido residente del Condado de Montgomery desde por lo menos el 1 de agosto del 2021.
- Tiene obligación de pagar la renta, o sea formal o informal.

Si su hogar no cumple con todos los requisitos, no continue completando la solicitud/aplicación. Si el hogar cumple con los requisitos, por favor, continue respondiendo lo siguiente:

Por favor marque todos los que sean aplicables para cualquier miembro de su hogar:

- Ha tenido dificultad financiera debida a la pandemia COVID-19
- Ha estado desempleado por los últimos 90 días o más o ha calificado por beneficios de desempleo
- Ha sido despedido del trabajo
- Ha cerrado su lugar de empleo
- Las horas de trabajo han sido reducidas
- Ha tenido que quedarse en la casa para cuidarse a si mismo o a otros miembros del hogar
- Ha perdido pagos mensuales de manutención de los hijos
- No ha podido encontrar empleo por razones relacionadas al COVID-19
- Ha fallecido alguien en su hogar que tenía responsabilidad financiera al hogar

Favor indicar en detalle como la situación financiera del hogar ha cambiado, directamente o indirectamente, debido a la pandemia del COVID-19.

Sección 2: Ingresos

Escriba el número o nombre de cada adulto que sea miembro de su hogar, después, indique si recibe algún ingreso, si es estudiante de tiempo completo, si recibe ingresos en efectivo sin documentación formal, su ingreso bruto mensual y la frecuencia de los pagos (diarios, semanales, semi mensuales, bimensuales, mensuales, anuales, etc.). El ingreso bruto es el ingreso ganado antes de los impuestos, seguro, o deducciones han sido sacado.

Nombre o número (#) usado arriba	No recibo ningún tipo de ingreso (Si/No)	Soy un estudiante de tiempo completo. (Si/No)	Actualmente, estoy recibiendo ingreso regular (por favor escriba en el cuadro de donde recibe ingreso, como: salario, pensión, pago de desempleo, pagos mensuales de manutención de los hijos)	Actualmente recibo ingresos en efectivo y no tengo impuestos del 2020, colillas de cheque u otro tipo de documentación de mi empleador (Si/No)	Ingreso Bruto Mensual (\$)	Frecuencia de los pagos (diarios, semanales, semi mensuales, bimensuales, mensuales, anuales, etc.)

En referencia a todas las cuentas de banco, jubilación, retiro, fondos del mercado de dinero, o cualquiera otra cuenta financiera de algún miembro de la familia, Marque todos los que apliquen:

- El valor combinado de todas las cuentas es \$10,000 o mas
- El valor combinado de todas las cuentas es \$9,999 o menos
- Tenemos acceso a todos estos fondos sin multa
- No podemos tener acceso a estos fondos sin multa. Por favor escriba el porcentaje con acceso restringido:

Describa lo que cada uno de ustedes hizo para ganar este dinero (sea específico). Incluya también en qué se diferencia de lo que ganaba antes de la pandemia de COVID-19 (antes del 13 de marzo de 2020):

por ejemplo: Juan López trabajó 40 horas a la semana en Pedro's Restaurante ganando \$ 15 / hora de enero de 2020 a abril de 2020. El restaurante lo redujo a 20 horas a la semana a partir de mayo de 2020 y cerró definitivamente en julio de 2020. John recibió desempleo de agosto a noviembre de 2020 y comenzó a ganar \$ 400 al mes en otro café en diciembre de 2020.

Sección 3: Certificación

Doy fe de que la información anterior es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Certifica que toda la información de ingresos ha sido proveída, incluyendo, pero no limitado a: salario, pagos de trabajo, beneficios de desempleo, pagos mensuales de manutención de los hijos/esposo/esposa, pensiones, pagos de beneficios de seguro social, y asistencia financiera de cualquier programa federal, estatal o local. Reconozco que enviar información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en la negación de la solicitud y la recuperación de los fondos ya proporcionados.

Yo acepto proveer información adicional que sea necesaria para verificar esta información y para procesar mi solicitud/aplicación, si es solicitada, al programa de COVID Alivio de Renta.

Por favor haga que todos los adultos firmen abajo, asegúrese que estén en el mismo orden que el cuadro completado anteriormente en esta solicitud/aplicación.

#	<i>Firma</i>	<i>Fecha</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		