



## Formulario de Certificación de Ingresos - Programa COVID Alivio de Renta

Para ser completado por cada miembro adulto del hogar que cumpla con al menos uno de los siguientes criterios:

- tiene ingresos en efectivo
- No tiene ingresos; o
- No tiene ninguna documentación de ingresos

Solo se debe completar un formulario por hogar.

Dirección: \_\_\_\_\_ Nro. Apartamento. \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombres completos de todos los residentes mayores de 18 años que viven en esta dirección y sus fechas de nacimiento (mm/dd/yyyy):

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

Escriba el nombre o número de cada miembro adulto del hogar, luego indique si recibe un ingreso, si es un estudiante de tiempo completo, si recibe un ingreso en efectivo sin documentación formal, su ingreso bruto mensual y la frecuencia de pago (diaria, semanal, quincenal, quincenal, mensual, anual). Los ingresos brutos son los ingresos totales obtenidos antes de que se deduzcan impuestos, seguros u otras deducciones.

Nombre o número (#) usado arriba	No recibo ingresos de ninguna fuente (s / n)	Soy un estudiante de tiempo completo (s / n)	Actualmente recibo ingresos en efectivo y no tengo impuestos de 2020, recibos de pago actuales u otra documentación proporcionada por el empleador. (s / n)	Ingresos brutos mensuales (\$)	Frecuencia de pago (semanal, quincenal, mensual, etc.)

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.*

Doy fe de que la información anterior es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que enviar información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en la denegación de la solicitud y la recuperación de los fondos ya proporcionados. (Haga que todos los adultos del hogar firmen en el cuadro a continuación).

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