



915 SW 3rd Ave
 Ontario, OR 97914
 Ph:(541)889-9555
 Fax: (541)889-0768

DECLARATION OF HOUSEHOLD INCOME

This form **MUST** be used for:

- Household member (age 18 and over) who has **NO** income
- Household member who has occasional irregular income such as mowing lawns, childcare, collecting cans/bottles, etc. (odd jobs)
- Household member whose income is from an informal child support agreement or alimony
- Any miscellaneous income not reported elsewhere
- Self-declared income

Applicant Name (please print:) _____

This information is for 30 calendar days prior to today's date:

FROM ____/____/____ **TO** ____/____/____ (today's date)
Month Day Year Month Day Year

Please fill in **EVERY** adult's name that has/had **NO** income or self-declared income **and** source of income for each household member (**age 18 and over**):

Name	Amount	Source if applicable

Is anyone 18 and currently enrolled in high school, if **Yes**: Who? _____

If you have no income, how long have you had a zero income? _____

How is rent paid? _____

How is food paid for? _____

How are utilities paid for? _____

If paying with savings, how much do you have left? \$ _____

What was the source of the savings? _____

I certify that the information contained herein is accurate and true to the best of my knowledge. If I have intentionally falsified any of this information, I understand that I may be liable to Oregon Housing and Community Services (OHCS) and could be fined as much as \$10,000 and/or imprisoned for as many as (5) years.

Applicant Signature: _____

Date: _____



915 SW 3rd Ave
 Ontario, Oregon 97914
 Ph: (541)889-9555
 Fx: (541)889-0768

Declaración De Ingreso

- Miembro del hogar que **NO** tenga ingresos (18 años o mayores)
- Miembro de la familia que tenga ingreso irregular o ocasional por ejemplo cortar el césped, cuidado de niños, recogiendo botes/botellas, etc. (trabajos irregulares)
- Miembro del hogar que tenga ingreso debido a un acuerdo de apoyo de niño informal o mantenimiento
- Cualquier otro ingreso no reportado en otro lugar
- Ingresos declarados

Nombre del Solicitante (por favor imprima) _____

Esta información es para 30 días antes de la fecha de hoy:

DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____ (Fecha de Hoy)
Mes Día Año Mes Día Año

Por favor llene el nombre de **CADA** adulto que tiene CERO ingresos, **Y** llene los ingresos autos proclamados y fuente de ingreso para cada miembro del hogar (edad 18 y mayores)

Nombre	Cantidad	Fuente de Ingreso

¿Alguien tiene 18 años y está escrito en la Preparatoria? ¿En caso de que si, quien? _____

¿Cuánto dinero recibió en los últimos 30 días? _____

¿Si usted no tiene ingresos, cuánto tiempo ha tenido un ingreso de cero? _____

¿Cómo paga su alquiler? _____

¿Cómo paga por sus alimentos? _____

¿Cómo paga sus utilidades? _____

Si paga con ahorros, ¿cuánto le queda? \$ _____

¿Cuál fue la fuente de los ahorros? _____

Yo certifico que la información contenida aquí es exacta y verdadera a lo mejor de mi conocimiento. Si he falsificado intencionalmente cualquier parte de esta información, entiendo que yo puedo y seré responsable ante Servicios Comunitarios y Vivienda en Oregon (OHCS por sus siglas en ingles) v hasta una multa de \$10.000 v/o encarcelamiento por tanto como (5) años.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____