



# Declaración De Ingreso

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

- Miembro del hogar que **NO** tenga ingresos (18 años o mayores)
- Miembro de la familia que tenga ingreso irregular u 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) \_\_\_\_\_

Por favor proporcione información sobre sus ingresos **del mes anterior**. Por ejemplo, si está aplicando en diciembre necesita los ingresos del mes de noviembre. Ingresos para el mes anterior: \_\_\_\_\_ (mes)

Si hubo un periodo en el mes que no hubo ingreso, proporcione las fechas: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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? \_\_\_\_\_

¿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 inglés) v hasta una multa de \$10.000 v/o encarcelamiento por tanto como (5) años.

**Firma del Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_