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 ingles) y hasta una multa de $10.000 y/o encarcelamiento por tanto como (5) años.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

DECLARATION OF HOUSEHOLD INCOME

915 SW 3RD Ave, Ontario, Oregon 9714 Phone: (541) 889-9555 Fax: (541 889-0768

This form **MUST** be used for:

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

Applicant Name (please print:) _____

Please provide income information for **the previous calendar month**. Example If you apply in December, you need November's income. Income for the previous calendar month: _____(Month)

If there was a period of no income within the calendar month, provide dates: _____/____/____ **TO** ____/____/____
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 the 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: _____