



Formulario de Certificación de Ingresos - Programa COVID Alivio de Renta

Para ser completado por cada miembro adulto del hogar que declare ingresos en efectivo, ingresos nulos de cualquier fuente o que no tengan ninguna documentación alternativa de ingresos.

Nombre Completo: _____

Dirección: _____ Nro. Apartamento: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

Marque la casilla que corresponda a sus condiciones de ingreso actual.

- ☐ Por la presente certifico que no recibo ingresos de ninguna fuente.
- ☐ Por la presente certifico que soy estudiante a tiempo completo.
- ☐ Por la presente certifico que actualmente recibo ingresos en efectivo y aún no he presentado mi declaración de impuestos 2020 u otros ingresos, que no tengo recibos/colillas de pago o que no puedo obtener documentación de mi empleador para confirmar.

Ingreso bruto mensual _____

Frecuencia de Pago (diario, semanal, quincenal, bimestral, mensual, anual) _____

Describe lo que hizo para ganar éste 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)

Doy fé 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 negación de la solicitud y la recuperación de los fondos previamente proporcionados.

Firma

Fecha

*Los ingresos brutos son los ingresos totales obtenidos antes de que se deduzcan de nuestro salario los impuestos, seguros u otras deducciones.