

CORPORACIÓN FINANCIERA DE VIVIENDA DE LA FLORIDA

227 North Bronough Street, Suite 5000, Tallahassee, Florida 32301-1329; (850) 488- 4197; Fax (850) 488-9809

**CERTIFICACIÓN DE INGRESOS DE RESIDENTES - VIVIENDA DE ALQUILER
Programa Estatal de Asociación de Iniciativas de Vivienda (SHIP)****A. Información de certificación** (seleccione uno)

Certificación inicial (IC)

Fecha Efectiva: _____

Recertificación anual (AR)

Fecha Efectiva _____

B. Uso de subsidios (marque todos los que correspondan)

Alquiler Multifamiliar

Otro

Vivienda transitoria

C. Información del hogar: Incluya a todos los miembros del hogar

Miembro	Nombre completo	Relación a cabeza de hogar Para	Edad
1		CABEZA	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

D. Activos: Todos los miembros del hogar, incluyendo los bienes de menores de edad

Miembro	Descripción del activo	Valor en efectivo	Ingresos de activos
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
Valor total en efectivo de los activos		D(a) \$	
Ingresos totales por activos		D(b)	\$
Si la línea D(a) es mayor de \$5,000, multiplique esa cantidad por la tasa especificada por HUD (tasa aplicable <u>.06 %</u>) e ingrese los resultados en D(c), de lo contrario, déjelo en blanco.		D(c)	\$

E. **Ingresos anuales anticipados:** Incluya los ingresos no ganados por empleo y la manutención pagada en nombre de los menores.

Miembro	Salarios (incluyen propinas, comisión, bono, y horas extras)	Beneficios / Pensiones	Asistencia Pública	Otros ingresos	Ingresos de activos
1					(Anote la cantidad mayor de La caja D b) o caja D c), encima en la caja E e) abajo)
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)
Totales					
Indiqué el total de las cajas E(a) a E(e). Esta cantidad es el ingreso anual anticipado del hogar					\$

F. **Declaración:** La información en este formulario se utilizará para determinar el ingreso máximo para la elegibilidad. Yo/nosotros hemos proporcionado, para cada persona incluida en la sección C, una verificación aceptable de los ingresos anuales actuales y previstos. Yo / nosotros certificamos que las declaraciones son verdaderas y completas según mi mejor conocimiento y creencia y se da bajo pena de perjurio.

ADVERTENCIA: El Estatuto 817 de la Florida establece que las declaraciones falsas intencionales o la tergiversación con respecto a los ingresos y activos o pasivos relacionados a la condición financiera es un delito menor de primer grado y se castiga con multas y encarcelamiento provistos bajo S 775.082 o 775.083.

_____	Fecha _____
Firma del Cabeza de Hogar	
_____	Fecha _____
Firma del cónyuge o Co-Cabeza de hogar	
_____	Fecha _____
Firma del miembro del hogar (mayor de 18 años)	
_____	Fecha _____
Firma del miembro del hogar (mayor de 18 años)	
_____	Fecha _____
Firma del miembro del hogar (mayor de 18 años)	

G. **Declaración del administrador de SHIP:** Con base en las representaciones en este documento, y sobre las pruebas y la documentación presentadas de conformidad con la sección F, la familia o individuo(s) nombrado en la sección C de esta Certificación de Ingresos de Residentes es / son elegibles bajo las disposiciones del Capítulo 420, Parte V, Estatutos de la Florida, la familia o individuo (s) constituye (s) a: (Seleccione uno)

_____ **Hogar de Ingresos Extremadamente Bajos (ELI)** significa individuos o familias cuyos ingresos anuales no exceden el 30% del ingreso medio del área según lo determinado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos con ajustes para el tamaño del hogar.

Límite máximo de _____

_____ **Hogar de ingresos muy bajos (VLI)** significa individuos o familias cuyos ingresos anuales no exceden el 50% del ingreso medio del área según lo determinado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos con ajustes por el tamaño del hogar.

Límite máximo de _____

_____ **Hogar de bajos ingresos (LI)** significa individuos o familias cuyos ingresos anuales no exceden el 80% del ingreso medio del área según lo determinado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos con ajustes por el tamaño del hogar.

Límite máximo de _____

_____ **Hogar de Ingreso Moderado (MI)** significa individuos o familias cuyos ingresos anuales no exceden el 120% del ingreso medio del área según lo determinado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos con ajustes por el tamaño del hogar.

Límite máximo de _____

Número de habitaciones: _____ **Límite de alquiler:** _____ **Contribución al alquiler del inquilino:** _____

Basado en el _____ (año) límites de ingresos y límites de alquiler para la siguiente Florida

Área Estadística Metropolitana (MSA) o Condado: _____

Firma del Administrador de SHIP o de su Representante Designado:

Firma _____ Fecha _____

Nombre (imprimir o escribir) _____ Título _____

H. **Datos del hogar** (que solo debe completar el/la cabeza de Hogar)

El hogar elige no participar.						_____	(Iniciales del cabeza de hogar)			
Datos de cabeza de Hogar										
Por raza / etnia						Por edad				
Blanco	Negro	Hispanico	Asiático	Indio Americano	Otro	0 - 25	26 - 40	41 - 61	62 +	
Datos de los miembros del hogar										
Objetivo especial / Necesidades especiales (Seleccione todo lo que se aplica a cualquier miembro)										
Trabajador agrícola	Discapitados del desarrollo	Sin hogar	Anciano	Necesidades especiales (especificar)	Necesidades especiales (especificar)					

NOTA: La información de esta Sección H se recopila únicamente para uso estadístico. Ningún residente está obligado a dar dicha información a menos que lo desee. Rechazó a proporcionar información en esta Sección no afectará ningún derecho que el hogar tenga como residentes. No hay penalización para los hogares que no completen esta sección.