



FORMULARIO DE RECERTIFICACIÓN DE LA COMPOSICIÓN DE LA VIVIENDA

Objetivo: Las normas federales requieren que ReBuild NC recertifique los habitantes actuales y previstos de su vivienda. Si ha habido algún cambio en los habitantes de su vivienda desde que completó su solicitud, el programa tendrá que volver a verificar los ingresos del hogar y las necesidades de vivienda generales.

Instrucciones: El Solicitante principal debe completar las secciones de Información del solicitante, Miembros actuales de la vivienda y Miembros previstos de la vivienda, Ingresos de los miembros actuales y previstos de la vivienda, Adaptaciones/Modificaciones razonables, Miembros de la vivienda del inquilino, Mudanzas de emergencia y Tipo de suministro de agua, así como la sección Reconocimiento y testimonio. Al presentar este formulario al Programa, también incluya documentación de respaldo para cualquier miembro de la vivienda previsto; es posible que se solicite más documentación de respaldo cuando el Programa reciba y revise este formulario completo, a fin de verificar las selecciones hechas en el presente.

Advertencia: El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave si, a sabiendas y voluntariamente, hace declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del gobierno de los Estados Unidos.

Información del solicitante	
Número de id. del solicitante:	Fecha:
Nombre del solicitante principal:	

Habitantes actuales de la vivienda

A continuación, ingrese el nombre, la fecha de nacimiento, el género y la relación con el solicitante principal* a la fecha de este formulario para todos los habitantes actuales de la vivienda.

*La relación con el solicitante principal debe ser una de las siguientes:

- Cónyuge/pareja: El cónyuge o la pareja del solicitante principal
- Adulto relacionado: Un adulto (mayor de 18 años) relacionado con el solicitante principal
- Menor relacionado: Un menor (menor de 17 años) relacionado con el solicitante principal
- Adulto no relacionado: Un adulto (mayor de 18 años) no relacionado con el solicitante principal
- Menor no relacionado: Un menor (menor de 17 años) no relacionado con el solicitante principal

Habitantes actuales de la vivienda			
Nombre completo (Primero y segundo nombre, apellido, sufijo)	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Género	Relación con el solicitante principal (Elija una opción)
	___/___/___	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Prefiere no responder	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> Adulto relacionado <input type="checkbox"/> Menor relacionado <input type="checkbox"/> Adulto no relacionado <input type="checkbox"/> Menor no relacionado
	___/___/___	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Prefiere no responder	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> Adulto relacionado <input type="checkbox"/> Menor relacionado <input type="checkbox"/> Adulto no relacionado <input type="checkbox"/> Menor no relacionado
	___/___/___	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Prefiere no responder	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> Adulto relacionado <input type="checkbox"/> Menor relacionado <input type="checkbox"/> Adulto no relacionado <input type="checkbox"/> Menor no relacionado
	___/___/___	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Prefiere no responder	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> Adulto relacionado <input type="checkbox"/> Menor relacionado <input type="checkbox"/> Adulto no relacionado <input type="checkbox"/> Menor no relacionado
	___/___/___	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Prefiere no responder	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> Adulto relacionado <input type="checkbox"/> Menor relacionado <input type="checkbox"/> Adulto no relacionado <input type="checkbox"/> Menor no relacionado
	___/___/___	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Prefiere no responder	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> Adulto relacionado <input type="checkbox"/> Menor relacionado <input type="checkbox"/> Adulto no relacionado <input type="checkbox"/> Menor no relacionado

Habitantes previstos de la vivienda

Habitantes previstos de la vivienda: Niños (menor de 17 años)	
<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si tiene pensado agregar algún niño a su vivienda en el próximo año. Si se selecciona este recuadro, que indica que se agregará algún niño además de los que se han mencionado en la sección de Habitantes actuales de la vivienda más arriba de este formulario, complete los siguientes campos. Si NO prevé que se agregarán niños a su vivienda el próximo año, puede dejar esta sección en blanco y avanzar a la siguiente sección.	
Niños previstos	Cantidad de niños previstos
Para cada una de las siguientes preguntas, elija si prevé que se unan otros niños (es decir, que NO formen parte de los habitantes enumerados más arriba) a la vivienda dentro del próximo año , a menos que se detalle lo contrario dentro de la pregunta. Si elige "Sí" a cualquiera de las preguntas, también detalle la cantidad de niños previstos.	
1) ¿La vivienda incluye alguna mujer que esté actualmente embarazada o que se espera que quede embarazada dentro del próximo año, lo que haría que haya más niños en la vivienda?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2) ¿Alguno de los adultos de la vivienda está en proceso de adopción de un niño que se espera que viva en el hogar dentro del próximo año?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3) ¿Se espera que algún niño cuya custodia está en proceso de ser obtenida por uno de los adultos de la vivienda resida en la vivienda dentro del próximo año?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4) ¿Algún niño en adopción temporal se unirá a la vivienda dentro del próximo año?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5) ¿Algún niño que actualmente esté en adopción temporal volverá a la vivienda dentro del próximo año?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
6) ¿Algún niño que forme parte de un acuerdo de custodia compartida se unirá a la vivienda al menos el cincuenta (50) por ciento del tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7) ¿Se espera que algún niño (menor de 17 años) que actualmente esté en una institución correccional vuelva a la vivienda dentro del próximo año?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
8) ¿Hay otros niños (menor de 17 años) que NO estén enumerados actualmente como habitantes de la vivienda, que estén lejos estudiando, y que se espera que vuelvan a la vivienda durante las vacaciones escolares? <i>Nota: No considere a los habitantes de la vivienda que estén en la escuela y tengan una residencia establecida en otra dirección o ubicación, como pueda evidenciarse por un contrato de alquiler. La nueva dirección se considera su residencia principal. Los dormitorios no deberían considerarse una residencia principal.</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9) ¿Hay algún otro escenario que no se incluya más arriba que podría hacer que se agreguen otros niños a su vivienda dentro del próximo año? Si selecciona "Sí" a esta pregunta, el Programa hará seguimiento con usted sobre el escenario y podría solicitarle documentación de respaldo.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si marcó "Sí" en una o más de las preguntas anteriores, determine la cantidad TOTAL de NIÑOS que PREVÉ que se agregarán a su vivienda durante el próximo año, sobre la base de las preguntas anteriores.	

Habitantes previstos de la vivienda: Adultos (mayores de 18 años)	
<input type="checkbox"/> Marque este recuadro si planea agregar algún adulto a su vivienda dentro del próximo año. Si se selecciona este recuadro, que indica que se agregará algún adulto además de los que se han mencionado en la sección de Habitantes actuales de la vivienda más arriba de este formulario, complete los siguientes campos. Si NO prevé que se agregará ningún adulto a su vivienda el próximo año, puede dejar esta sección en blanco y avanzar a la siguiente sección.	
Adultos previstos	Cantidad de adultos previstos
Para cada una de las siguientes preguntas, elija si prevé que se unan otros adultos (es decir, que NO formen parte de los habitantes enumerados más arriba) a la vivienda dentro del próximo año, a menos que se detalle lo contrario dentro de la pregunta. Si elige "Sí" a cualquiera de las preguntas, también detalle la cantidad de adultos previstos.	
1) ¿Algún asistente cama adentro se unirá a la vivienda dentro del próximo año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2) ¿Hay algún adulto en el servicio militar activo o que esté recibiendo atención médica hospitalizada que se unirá a la vivienda dentro del próximo año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3) ¿Se espera que algún adulto (mayor de 18 años) que actualmente esté en una institución correccional vuelva a la vivienda dentro del próximo año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
4) ¿Hay otros adultos (mayores de 18 años) que NO estén enumerados actualmente como habitantes de la vivienda, que estén lejos estudiando, y que se espera que vuelvan a la vivienda durante las vacaciones escolares? <i>Nota: No considere a los habitantes de la vivienda que estén en la escuela y tengan una residencia establecida en otra dirección o ubicación, como pueda evidenciarse por un contrato de alquiler. La nueva dirección se considera su residencia principal. Los dormitorios no deberían considerarse una residencia principal.</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
5) ¿Hay algún otro escenario que no se incluya más arriba que podría hacer que se agreguen otros adultos a su vivienda dentro del próximo año? Si selecciona "Sí" a esta pregunta, el Programa hará seguimiento con usted sobre el escenario y podría solicitarle documentación de respaldo. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si marcó "Sí" en una o más de las preguntas anteriores, determine la cantidad TOTAL de ADULTOS que PREVE que se agregarán a su vivienda durante el próximo año, sobre la base de las preguntas anteriores.	

Ingresos de los miembros actuales y previstos de la vivienda

¿Cambiaron los ingresos de alguno de los miembros previstos y/o actuales de la vivienda identificados anteriormente?

Esta pregunta se formula para determinar si el solicitante y/o el hogar del solicitante requieren la presentación de documentación sobre los ingresos. Al seleccionar "Sí" a esta pregunta, está indicando que un miembro de su vivienda debe presentar al programa documentación sobre sus ingresos. El Programa se pondrá en contacto con usted para informarle sobre la documentación de los ingresos de los miembros previstos y/o actuales de la vivienda. Si ha respondido "Sí" a esta pregunta, puede presentar la documentación relativa a los ingresos junto con este formulario.

- Sí
- No
- Prefiero no responder

Adaptaciones/modificaciones razonables

¿Alguno de los miembros del hogar previstos y/o existentes identificados anteriormente, incluidos los niños y adultos previstos, tiene una discapacidad/necesidad relacionada que requiera adaptaciones/modificaciones?

Esta pregunta se formula para determinar si el solicitante o la unidad familiar del solicitante requiere una solicitud de adaptación/modificación razonable. Al seleccionar "Sí" a esta pregunta, está indicando que un miembro de su hogar puede necesitar una adaptación/modificación razonable, y el Programa realizará un seguimiento con usted en relación con las necesidades existentes/previstas del miembro de su hogar y las opciones del programa.

- Sí
- No
- Prefiero no responder

Miembros de la vivienda del inquilino

¿Alguno de los miembros del hogar previstos y/o existentes identificados anteriormente, incluidos los niños y adultos previstos, son inquilinos?

Esta pregunta se formula para determinar si el solicitante o la unidad familiar del solicitante son inquilinos que reúnen los requisitos para recibir la ayuda de la URA. Al seleccionar "Sí" a esta pregunta, usted está indicando que un miembro de su hogar es un inquilino y puede requerir ayuda de la URA, y el Programa hará un seguimiento con usted con respecto a las necesidades anticipadas y/o existentes del miembro del hogar y las opciones del programa.

- Sí
- No
- Prefiero no responder

¿Ha habido algún cambio en el contrato de alquiler existente? En caso afirmativo, descríbalos a continuación:

- Sí
- No

Mudanzas de emergencia	
<p>¿Alguno de los miembros del hogar previstos y/o existentes identificados anteriormente, incluidos los niños y adultos previstos, requiere una mudanza de emergencia?</p> <p><i>Esta pregunta se formula para determinar si el solicitante o la unidad familiar del solicitante requiere una mudanza de emergencia debido a unas condiciones de vida inseguras. Al seleccionar "Sí" a esta pregunta, está indicando que un miembro de su hogar requerirá una mudanza de emergencia cuando la solicitud llegue al paso 6, y el Programa realizará un seguimiento con usted para conocer las necesidades previstas y/o existentes del miembro de su hogar y las opciones del programa.</i></p>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
<p>Si se requiere una mudanza de emergencia, ¿pueden alojarse con familiares y/o amigos hasta que la solicitud entre en el paso 6?</p>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Motivo de la mudanza de emergencia:	

Tipo de suministro de agua (Solo fosas sépticas)
<p>¿Cuál es el límite de tamaño de las habitaciones para la fosa séptica existente?</p> <p><i>Esta pregunta se formula para determinar si el programa puede ofrecer un plano más amplio, si procede, según la composición de la familia y los metros cuadrados existentes de la propiedad dañada.</i></p>

Reconocimiento y testimonio

RECONOCIMIENTO Y TESTIMONIO: El abajofirmante reconoce expresamente que la información que incluí/incluimos en este formulario está sujeta a la verificación por parte del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD), el estado de Carolina del Norte y/o el programa ReBuild NC en cualquier momento. Además, reconozco que el Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave y se podrá finalizar su elegibilidad para el Programa si, a sabiendas y voluntariamente, hace declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas respecto de las declaraciones hechas más arriba o sobre cualquier otra información suministrada al Programa ReBuild NC en relación con la solicitud de asistencia financiada por la Subvención en bloque para el desarrollo comunitario asignada al estado de Carolina del Norte.

AHORA, a la luz de los reconocimientos hechos anteriormente, estampo conscientemente mi firma a continuación; y al hacerlo, certifico y doy testimonio expresamente, bajo penalización de la ley recitada más arriba y que se aplique de otra manera, que toda la información que se incluye en este formulario es veraz y correcta de acuerdo con mi leal saber y entender. Si me entero, o se me notifica, de la falta de veracidad o precisión de alguna de la información o de las declaraciones vertidas más arriba, notificaré inmediatamente al Programa ReBuild NC y reconozco que si no lo hago podrían aplicarse medidas penales y/o civiles contempladas en la ley.

Nombre en letra de imprenta del solicitante principal

Fecha

Firma del solicitante principal