



FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

Propósito: ReBuild NC requiere que las fuentes de ingresos de todos los miembros del hogar se reporten al Programa. El Programa utiliza esta información de ingresos para calcular el ingreso total del hogar, lo que ayuda a determinar si el hogar cumple con el umbral de ingresos bajos a moderados del HUD.

Instrucciones: Todos los miembros del hogar mayores de 18 años deben completar este formulario, independientemente de si el IRS les exige que presenten una declaración de impuestos. Todos los miembros del hogar deben proporcionar su nombre legal completo y su fecha de nacimiento (FN), incluido el año, indicar si actualmente son estudiantes a tiempo completo, estimar sus ingresos brutos anuales totales, indicar su relación con el Solicitante principal y enumerar todas las fuentes de ingresos.

Los miembros del hogar que no tengan ingresos deberán escribir "Cero ingresos" en Fuentes de ingresos y "\$0" en Ingreso total anual estimado; también se les pedirá que completen el Formulario de certificación de cero ingresos. Para que sea válido, todos los miembros del hogar enumerados deben firmar y fechar este formulario.

Advertencia: la Sección 1001 del Título 18 del Código de EE. UU. establece que una persona será declarada culpable de un delito mayor por hacer declaraciones falsas o fraudulentas, a sabiendas e intencionalmente, a cualquier departamento de los Estados Unidos.

Solicitante principal		
Nombre:	FN:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	
Fuentes de ingresos ² :		
Miembro del hogar		
Nombre:	Relación con el Solicitante principal:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	FN:
Fuentes de ingresos ² :		
Miembro del hogar		
Nombre:	Relación con el Solicitante principal:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	FN:
Fuentes de ingresos ² :		

Miembro del hogar		
Nombre:	Relación con el Solicitante principal:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	FN:
Fuentes de ingresos ² :		
Miembro del hogar		
Nombre:	Relación con el Solicitante principal:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	FN:
Fuentes de ingresos ² :		
Miembro del hogar		
Nombre:	Relación con el Solicitante principal:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	FN:
Fuentes de ingresos ² :		
Miembro del hogar		
Nombre:	Relación con el Solicitante principal:	
Estudiante a tiempo completo: ☐ SÍ ☐ NO	Ingreso total anual estimado ¹ : \$	FN:
Fuentes de ingresos ² :		

NOTA: Si usted es un ciudadano estadounidense o un extranjero residente, debe presentar una declaración si sus ingresos brutos del año fueron de al menos el monto que exige el IRS. Si usted es un extranjero no residente en cualquier momento del año, los requisitos de presentación que le corresponden pueden ser diferentes de los que rigen para los ciudadanos estadounidenses. Si necesita ayuda para determinar si debe presentar una declaración de impuestos federales sobre la renta para el año fiscal en curso, vaya a www.IRS.gov.

¹Asegúrese de calcular las fuentes de ingresos necesarias para determinar los ingresos anuales (por ejemplo, los estados de cuenta mensuales deben multiplicarse por 12). Si no tiene ingresos declarables, por favor escriba "Cero ingresos" y complete el Formulario de certificación de cero ingresos.

²Por favor, enumere aquí las fuentes de ingresos (por ejemplo, talones de pago, declaraciones de beneficios del seguro social, etc.). Si no tiene ingresos declarables, por favor, escriba "Cero ingresos" y complete el Formulario de certificación de cero ingresos.

RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN: El que suscribe reconoce expresamente que la información proporcionada en este formulario está sujeta a verificación por parte del HUD, el Estado de Carolina del Norte, y/o 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 la elegibilidad para el programa puede darse por terminada si yo/nosotros, a sabiendas y voluntariamente, hago/hacemos una declaración falsa o fraudulenta en relación con las declaraciones anteriores o en relación con cualquier otra información proporcionada a ReBuild NC en relación con la solicitud de asistencia proporcionada por la Subvención en bloque para desarrollo comunitario asignada al Estado de Carolina del Norte.

AHORA, considerando los reconocimientos hechos anteriormente, yo/nosotros a sabiendas firmo/firmamos a continuación; y al hacerlo, expresamente certificamos y declaramos, bajo pena de la ley mencionada anteriormente o de otra manera aplicable, que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta a mi/nuestro leal saber y entender. Si yo/nosotros llegara/llegáramos a tener conocimiento de que alguna información o declaración proporcionada anteriormente es falsa o inexacta, notificaré/notificaremos inmediatamente a ReBuild NC y reconozco/reconocemos que no hacerlo puede dar lugar a la instauración de recursos penales y/o civiles disponibles por ley.

Nombre en letra de imprenta del Solicitante

Firma del Solicitante

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro del hogar

Firma del miembro del hogar

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro del hogar

Firma del miembro del hogar

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro del hogar

Firma del miembro del hogar

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro del hogar

Firma del miembro del hogar

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro del hogar

Firma del miembro del hogar

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro del hogar

Firma del miembro del hogar

Fecha