



Jefferson Parish

Emergency Rental Assistance Program

Formulario para personas que no tienen Ingresos

Fecha: _____

Apellido: _____ MI: _____ Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

1. Por la presente certifico que mi hogar no recibe ingresos de ninguna de las siguientes fuentes:

- A. Salarios del empleo (incluidas comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.).
- B. Ingresos por operación de una empresa.
- C. Ingresos por alquiler de bienes muebles e inmuebles.
- D. Intereses o dividendos de activos.
- E. Pagos del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por fallecimiento.
- F. Pagos por desempleo o invalidez.
- G. Pagos de asistencia pública.
- H. Asignaciones periódicas como pensión alimenticia, manutención de niños o regalos recibidos de personas que no viven en mi hogar.
- I. Ventas de recursos de autónomos (Avon, Mary Kay, eBay, etc.).
- j. Cualquier otra fuente no mencionada anteriormente.

2. Actualmente, mi hogar no tiene ingresos de ningún tipo y no se espera ningún cambio inminente en mi situación económica o laboral.

Certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera y precisa a mi saber y entender. La persona que firme abajo comprende además que proporcionar declaraciones falsas en este documento constituye un acto de fraude.

Firma del Aplicante/Cabeza del Hogar

Fecha

Firma de persona adulta adicional de su hogar (si aplica)

Fecha