

STATEMENT OF LOST OR ZERO INCOME

Date: _____

I, _____, do hereby state that I am not presently receiving any type of income.

Income is defined as follows:

- 1) Gross amount of wages, salaries, overtime pay, commissions, fees, tips, and bonuses;
- 2) Net income from operation of business profession or from rental or real or personal property;
- 3) Interest, dividends and other net income of any kind for real and personal property;
- 4) Full amount of periodic payments from Social Security, annuities, insurance policies, retirement funds, pensions, disability or death benefits and other similar types of periodic receipts; including a lump sum payment for the delayed start of a periodic payment;
- 5) Payments in lieu of earnings, such as unemployment and disability compensation, workmen's compensation and severance pay;
- 6) Public assistance;
- 7) Alimony and child support payments;
- 8) Regular pay, special pay and allowances of a member of the Armed Forces (head of family or spouse, whether or not living in the dwelling; and
- 9) contributions of gifts, including rent and utility payments made on behalf of a household, and other cash and non-cash contributions provided on a regular basis.

CRIMINAL AND ADMINISTRATIVE ACTIONS FOR FALSE INFORMATION

WARNING: Section 1001 of Title 18 of the U.S. Code makes it a criminal offense to make willful false statements or misrepresentations to any Department or Agency of the United States as to any matter within its jurisdiction.

I understand that knowingly supplying false, incomplete or inaccurate information is punishable under Federal or State laws and may result in prosecution and repayment of assistance.

I HAVE READ THE ABOVE AND UNDERSTAND MY RESPONSIBILITIES. I CERTIFY THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN IS ACCURATE AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. BY COMPLETING AND SUBMITTING THIS FORM I ACKNOWLEDGE THAT MY TYPED NAME SHALL HAVE THE SAME LEGAL VALIDITY AND ENFORCEABILITY AS A MANUALLY EXECUTED SIGNATURE TO THE FULLEST EXTENT PERMITTED BY APPLICABLE LAW.

NAME: _____

NAME: _____

DECLARACIÓN DE PÉRDIDA DE INGRESOS O INGRESOS NULOS

Fecha: _____

Por medio de la presente, yo, _____, declaro que actualmente no estoy recibiendo ningún tipo de ingreso. A ingreso se lo define como:

- 1) Cantidad bruta de sueldos, salarios, horas extraordinarias, comisiones, tarifas, propinas y bonificaciones;
- 2) Ingreso neto procedente de la operación de una profesión o renta de bienes raíces (bienes inmuebles) o personales (bienes muebles);
- 3) Intereses, dividendos y otros ingresos netos de cualquier tipo procedentes de bienes raíces y personales;
- 4) La cantidad total de pagos periódicos recibidos del seguro social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones, beneficios por discapacidad o muerte y otros tipos similares de recibos periódicos; incluyendo un pago global único por el inicio retrasado de un pago periódico;
- 5) Pagos en lugar de ganancias, tales como las prestaciones de desempleo, discapacidad, compensación de trabajadores e indemnización por despido;
- 6) Asistencia pública;
- 7) Manutención conyugal y manutención de menores;
- 8) Pago regular, especial y asignaciones de un miembro de las Fuerzas Armadas (cabeza de familia o cónyuge, ya sea que viva o no en la vivienda) y
- 9) contribuciones o regalos, incluyendo el pago de renta y servicios públicos realizados en nombre de la unidad familiar, y otras contribuciones en efectivo y no efectivo, proporcionadas de manera regular.

ACCIONES ADMINISTRATIVAS Y PENALES POR PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA

ADVERTENCIA: La sección 1001 del Título 18 del Código de Estados Unidos establece que realizar deliberadamente declaraciones o representaciones falsas a cualquier departamento u organismo de los Estados Unidos, respecto a cualquier asunto bajo su jurisdicción, es un delito penal.

Entiendo que proporcionar información falsa, incompleta o incorrecta a sabiendas, está penalizado bajo la ley federal y estatal y puede dar lugar a procesamiento judicial y devolución de la asistencia recibida.

HE LEIDO LA INFORMACIÓN MENCIONADA ANTERIORMENTE Y ENTIENDO MIS RESPONSABILIDADES. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES CORRECTA Y COMPLETA A MI LEAL SABER Y ENTENDER. AL COMPLETAR Y ENVIAR ESTE FORMULARIO RECONOZCO QUE MI NOMBRE ESCRITO A MÁQUINA, TENDRÁ LA MISMA VALIDEZ Y OBLIGATORIEDAD LEGAL QUE UNA FIRMA EJECUTADA MANUALMENTE EN LA MEDIDA QUE LAS LEYES VIGENTES LO PERMITAN.

NOMBRE: _____

NOMBRE: _____