



Programa CARES para Inquilinos de la Ciudad de Santa Ana Certificación del Aval

Si un solicitante tiene un Aval, pero no forma parte del hogar del Aval, entonces el solicitante puede ser tratado como un hogar independiente sin referencia a los ingresos del Aval. Dichos solicitantes deberán proveer la documentación que apoye su afirmación de que no forman parte del hogar del Aval. Esta documentación puede incluir, en parte:

1. Declaraciones de impuestos que identifiquen al hogar del solicitante como separado del hogar del Aval (el solicitante no deberá ser declarado como dependiente en la declaración de impuestos del Aval), o
2. El hogar del solicitante participa en un programa de ayuda pública que verifica la elegibilidad mediante los ingresos del hogar - como *CalFresh* o *WIC*, o
3. Declaración jurada del hogar del solicitante en la que se indique que el Aval es una parte externa que ha aceptado hacerse cargo del alquiler y que no forma parte del hogar inmediato del solicitante.

Un solicitante calificará para la ayuda si (i) puede demostrar que no tiene una relación familiar con su Aval; y (ii) cumple los criterios del programa en cuanto a ingresos por tamaño de la familia.

INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE: Para certificar que su Aval no forma parte de su hogar, usted (el firmante principal) debe proveer la documentación a nombre del Aval de una dirección residencial diferente de la suya. Se debe proveer al menos uno de los tipos de documentación siguientes: factura de servicios públicos, contrato de alquiler firmado, hipoteca/escritura, o documento de identidad con fotografía a nombre del Aval.

Si no completa este formulario y no provee la documentación adjunta dentro del plazo establecido por su gerente de caso, su solicitud de ayuda para la renta será denegada.

Nombre completo del solicitante: _____

de caso: _____

(si lo sabe)

Dirección: _____



CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Al firmar este documento, certifico bajo pena de perjurio que no resido en la misma dirección que el Aval, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. Esta organización cuenta con apoyo de fondos federales. De acuerdo con el Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos, es un delito grave que cualquier persona haga, a sabiendas y por voluntad propia, una declaración falsa o fraudulenta a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos. Al proveer mi firma abajo, certifico bajo pena de perjurio, que toda la información en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. También reconozco que el hecho de no proveer los documentos necesarios dentro de un período de tiempo razonable o la falsificación de esta información será motivo para que se me niegue la ayuda, y que puedo estar sujeto a un proceso judicial bajo la ley. Autorizo la divulgación de dicha información a las agencias locales, estatales y/o federales y al personal de la Ciudad de Santa Ana dentro de cinco años a partir de esta fecha.

Nombre completo: _____
Firma: _____
Fecha: _____

NOTE POR FAVOR: Su firma debe ser manuscrita, firmada digitalmente a mano o mediante una firma electrónica verificable (es decir, DocuSign o Adobe E-Signature). Puede que no se acepte una firma mecanografiada.

CERTIFICACIÓN DEL AVAL:

Nombre completo: _____
Teléfono: _____
Email: _____
Dirección: _____
Relación con el solicitante: _____

Al firmar este documento, certifico bajo pena de perjurio que no resido en la misma dirección que el Solicitante y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. Esta organización cuenta con apoyo de fondos federales. De acuerdo con el Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos, es un delito grave que cualquier persona haga, a sabiendas y por voluntad propia, una declaración falsa o fraudulenta a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos. Al proveer mi firma abajo, certifico bajo pena de perjurio, que toda la información en este documento es correcta a mi leal saber y entender, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. También reconozco que el hecho de no proveer los documentos necesarios dentro de un período de tiempo razonable o la falsificación de esta información será motivo de denegación de ayuda, y que puedo estar sujeto a un proceso judicial bajo la ley. Autorizo la divulgación de dicha información a las agencias locales, estatales y/o federales y al personal de la Ciudad de Santa Ana dentro de cinco años a partir de esta fecha.

Firma: _____
Fecha: _____

NOTE POR FAVOR: Su firma debe ser manuscrita, firmada digitalmente a mano o mediante una firma electrónica verificable (es decir, DocuSign o Adobe E-Signature). Puede que no se acepte una firma mecanografiada.

Tipo de documentación adjunta: _____