

Programa *CARES* para Inquilinos de la Ciudad de Santa Ana Certificación del Coinquilino

Los coinquilinos que funcionen como hogares individuales con ingresos, presupuestos y obligaciones no relacionados serán tratados como hogares separados a efectos de la ayuda. Además de cumplir con los criterios de calificación del programa, los hogares de Coarrendamiento deberán proveer toda la información siguiente:

- 1. Documentación sobre el tamaño del hogar (e. g., declaraciones de impuestos, documentación de otros programas de subvención).
- 2. El acuerdo de Coarrendamiento que identifica claramente quién es responsable de los costos del hogar. (Es preferible que este acuerdo esté por escrito y firmado por todos los Coinquilinos - no tiene que ser del mismo tiempo que el contrato de arrendamiento, pero debe identificar las divisiones actuales de los costos del hogar.)
- Documentación de los respectivos atrasos en el pago de la renta y servicios públicos, y certificación de la respectiva incapacidad para realizar los pagos actuales y futuros de la renta y servicios públicos.

Un solicitante Coinquilino que pueda documentar ingresos y costos separados debe ser tratado como un hogar individual y debe ser calificado en base a los límites de ingresos del hogar documentado sin incluir a los Coinquilinos o sus ingresos en la solicitud.

INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE: Para certificar que usted (el solicitante) y su(s) coinquilino(s) mantienen hogares individuales con ingresos, presupuestos y obligaciones no relacionados, tanto usted como su(s) coinquilino(s) deben completar este formulario y adjuntar cada uno su declaración de impuestos del 2021.

Un "coinquilino" se considera un adulto mayor de 18 años que figura en el contrato de arrendamiento con usted (el solicitante), lo que les obliga legalmente a cada uno de ustedes a pagar la totalidad del importe del alquiler mensual y las condiciones del mismo. Si reúne los requisitos, usted (el solicitante) recibirá ayuda sólo para su parte de los atrasos de alquiler adeudados y/o hasta 3 meses de ayuda futura para la renta. El importe total de la ayuda financiera que puede recibir un hogar calificado no debe superar los 18 meses. Si un coinquilino también busca ayuda, deberá presentar una solicitud por separado. Si no completa este formulario y no provee la documentación adjunta dentro del plazo establecido por su gerente de caso, su solicitud de ayuda adicional para la renta será rechazada.

Nombre completo del solicitante:	# de caso:
Dirección:	(si lo sabe)
CARES for Tenants Program	



Importe mensual actual de la renta: \$	

	SOLICITANTE	COINQUI- LINO #1	COINQUI- LINO #2	COINQUI- LINO #3	COINQUI- LINO #4	TOTAL
Importe de la renta mensual por el que cada coinquilino es responsable						
Servicios públicos mensuales por los que cada coinquilino es responsable Por cantidad de dólares						

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Al firmar este documento, certifico bajo pena de perjurio que mantengo un hogar distinto al de mi(s) coinquilino(s) con ingresos, presupuestos y obligaciones no relacionados, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. Esta organización es apoyada con 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:	
Teléfono:	
E-mail:	
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.



CO-TENANT # 1 CERTIFICATION:

Al firmar este documento, certifico bajo pena de perjurio que mantengo un hogar distinto al de mi(s) coinquilino(s) con ingresos, presupuestos y obligaciones no relacionados, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. Esta organización es apoyada con 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 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.

Relación con el inq	uilino:				
¿Sigue viviendo en	el domicilio del solicitante?	? SÍ	0	NO	
Nombre completo: Firma: Teléfono: E-mail: Fecha:					
NOTE POR FAVOR	: Su firma debe ser manusc	rita, firmada	a digital	mente a ma	no o mediante una
	rificable (es decir, DocuSign				
firma mecanografia	nda.		_	-	-
coinquilino(s) con ing está sujeta a verifica Sección 1001 del Có y por voluntad propia Estados Unidos. Al p solicitud es correcta a También reconozco o la falsificación de e a un proceso judicial y/o federales y al pe	nento, certifico bajo pena de presos, presupuestos y obligacio ción. Esta organización es apodigo de los Estados Unidos, es a, una declaración falsa o frau roveer mi firma abajo, certifico a mi leal saber y entender, y reque el hecho de no proveer los esta información será motivo pabajo la ley. Autorizo la divulgac rsonal de la Ciudad de Santa	ones no relace oyada con for un delito graudulenta a cubajo pena deconozco que documentos ara que se mión de dicha	ionados ndos fed ve que c lalquier e perjurio dicha ir s necesa e nieguo informac	y reconozco erales. De ace cualquier person departamento, que toda la formación es rios dentro de la ayuda, y esión a las ages	que dicha informació cuerdo con el Título 1 ona haga, a sabienda o del Gobierno de los información en esta está sujeta a verificació e un período razonabl que puedo estar sujencias locales, estatale
Relación con el inq ¿Sigue viviendo en	ullino: el domicilio del solicitante?	? SÍ		NO	
-		. <u>J</u> .	-		
	: Su firma debe ser manusc rificable (es decir, <i>DocuSign</i>				
mma electronica ve	i ilicable (es decil, <i>D</i> ocusigii	O AUODE E-	วเฐเเสเนเ	e). Fueue qu	ie no se acepte una

CARES for Tenants Program Co-Tenant Certification

firma mecanografiada.



CO-TENANT #3 CERTIFICATION:

Al firmar este documento, certifico bajo pena de perjurio que mantengo un hogar distinto al de mi(s) coinquilino(s) con ingresos, presupuestos y obligaciones no relacionados, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. Esta organización es apoyada con 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 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.

Relación con el inq ¿Sigue viviendo en		el solicitante?	SÍ		NO	
Zoigue viviendo en	ei domicino d	er sonchante:	OI.	U	110	
Nombre completo: Firma:						
Teléfono:						
E-mail: Fecha:						
reciia.						
NOTE POR FAVOR	: Su firma deb	e ser manuscrita,	, firmada	digitalı	mente a mano	o mediante una
firma electrónica ve		<u>cir, DocuSign o A</u>	<u>dobe E-S</u>	Signatur	<u>e). Puede que</u>	no se acepte una
firma mecanografia	<u>ıda.</u>					
00 TENANT # 4 0F	DTIEIO ATION.	_				
CO-TENANT # 4 CE					الامناء ومما مريد	into al da mai/a)
Al firmar este docum coinquilino(s) con ing						
						erdo con el Título 18,
Sección 1001 del Có						
y por voluntad propia						
Estados Unidos. Al p						
						sujeta a verificación.
También reconozco						
						ie puedo estar sujeto
a un proceso judicial						
y/o federales y al pe	rsonal de la Ciu	idad de Santa Ana	dentro d	le cinco	años a partir d	le esta fecha.
Relación con el ing	uilino:					
¿Sigue viviendo en		al salicitanta?	SÍ	0	NO	
Zoigue viviendo en	ei domicino d	ei Solicitante?	SI	O	NO	
Nombre completo:						
Firma:						
Teléfono:						
E-mail:						
Fecha:						
NOTE POR FAVOR	: Su firma deb	e ser manuscrita.	firmada	digitalı	mente a mano	o mediante una
firma electrónica ve						

CARES for Tenants Program Co-Tenant Certification

firma mecanografiada.