



**Programa CARES para Inquilinos Ciudad de Santa Ana**  
**Documentación de la determinación de ingresos**

**SECCIÓN 1: Documentación disponible para el solicitante**

INSTRUCCIONES: Conteste al encerrar en un círculo Sí o No a cada fuente de ingresos mencionada. Adjunte la documentación requerida para todo miembro de su hogar mayor de 18 años donde marcó Sí. Si no tiene ninguna de las fuentes de ingresos mencionadas, pase a la SECCIÓN 2.

FUENTE DE INGRESOS	SÍ / NO	SI MARCÓ SÍ, FAVOR DE ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN MÁS RECIENTE DE ABAJO
Sueldo, salario, propinas	Sí No	Copias de los tres (3) cheques/talones de pago más recientes; <input type="radio"/> Verificación de empleo por escrito del empleador que incluya información sobre salario/sueldo y cantidad de horas trabajadas por semana y última declaración de impuestos federales presentada.
Ganancias de autónomos	Sí No	Registros de cuentas; <input type="radio"/> Declaración de impuestos sobre la renta trimestral más actual.
Seguro de desempleo	Sí No	Copia de la carta de concesión/beneficio; <input type="radio"/> Copia del cheque más reciente; <input type="radio"/> Tres extractos bancarios más recientes que muestren depósitos de cheque de concesión/beneficio
SSI/SSDI – Seguridad de ingresos suplementarios / Ayuda por discapacidad	Sí No	
Pensión	Sí No	
Ayuda en efectivo para familias con niños (CalWORKs)	Sí No	Carta de concesión que indique el monto del beneficio; <input type="radio"/> Copia del cheque más reciente; <input type="radio"/> Decl. escrita del trabajador social que indique monto del beneficio
Pensión alimenticia	Sí No	Copia del cheque semanal o mensual; <input type="radio"/> Decreto judicial que establece pagos; <input type="radio"/> Declaración jurada de manutención
Manutención infantil	Sí No	
Ingr. por intereses y divid.	Sí No	Estado de cuenta que muestre intereses de últimos 12 meses; <input type="radio"/> Declaraciones de inversión con cantidad de dividendos obtenidos
Ingresos de propiedad de alquiler	Sí No	Cheque de alquiler reciente; <input type="radio"/> Copia del contrato de alquiler firmado por el inquilino actual, Declaración federal de impuestos sobre la renta

**SECCIÓN 2: Carta de determinación de una agencia gubernamental**

INSTRUCCIONES: Si se ha verificado que los ingresos de su hogar son iguales o inferiores al 80 por ciento del ingreso medio del área en relación con otro programa de asistencia del gobierno local, estatal o federal, la Ciudad se basará en una carta de determinación de la agencia gubernamental que verificó los ingresos de su hogar, siempre que la determinación para dicho programa se haya tomado a partir del 1º de enero del 2020. Adjunte la carta de determinación. Si no puede proporcionar una carta de determinación, continúe a la SECCIÓN 3.

Documentación adjunta: \_\_\_\_\_

Fecha de la determinación: \_\_\_\_\_



**SECCIÓN 3: Autodeclaración sin documentación adicional**

INSTRUCCIONES: Si no puede proporcionar documentación verificable de los ingresos de su hogar debido al impacto de COVID-19 (por ejemplo, porque un lugar de trabajo ha cerrado, recibe sus ingresos en efectivo o porque su hogar no tiene ingresos), la Ciudad puede aceptar una atestación escrita de usted con respecto a los ingresos de su hogar. Adjunte la atestación escrita requerida.

Al firmar este documento, certifico bajo pena de perjurio, que no puedo proporcionar documentación verificable de los ingresos de mi hogar debido al impacto de COVID-19 u otra razón como se indica en mi atestación escrita, y reconozco que dicha información está sujeta a verificación. También reconozco que no proporcionar los documentos necesarios dentro de un período de tiempo razonable o la falsificación de esta información será motivo de mi terminación del programa, y que puedo estar sujeto/a a enjuiciamiento bajo la ley. Autorizo la divulgación de dicha información a agencias locales, estatales y/o federales y al personal de la Ciudad de Santa Ana dentro de cinco años posteriores a esta fecha.

Nombre en letra de molde

Firma

Fecha

**SECCIÓN 4: Declaración de un trabajador social con conocimiento de Circunstancia del hogar**

INSTRUCCIONES: Si no puede proporcionar documentación sobre los ingresos de su hogar, la Ciudad puede confiar en una declaración de un trabajador social que conozca las circunstancias de su hogar de *Catholic Charities of Orange County, The Salvation Army, Latino Health Access* o *Families Forward* para certificar que los ingresos de su hogar califican para ayuda. Favor de adjuntar la declaración del/la trabajador/a social.

Esta organización cuenta con fondos federales. De acuerdo con el Título 18, Sección 1001 del Código de los EE. UU., es un delito que cualquier persona, consciente y voluntariamente, haga una declaración falsa o fraudulenta a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos. Al firmar este Documento, 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.

Nombre en letra de molde

Cargo

Organización

Firma

Fecha

**PARA USO OFICIAL SOLAMENTE: Marque el límite de ingresos que el hogar califica para ayuda.**

Tamaño de la familia	Ingreso familiar máximo (80% AMI)	Tamaño de la familia	Ingreso familiar máximo (80% AMI)
1	\$75,300	5	\$116,200
2	\$86,050	6	\$124,800
3	\$96,800	7	\$133,400
4	\$107,550	8	\$142,000