



State of New Jersey

DEPARTMENT OF COMMUNITY AFFAIRS
101 SOUTH BROAD STREET
P.O. Box 051
TRENTON, NJ 08625-0051

PHILIP D. MURPHY
Governor

TAHESHA L. WAY
Lieutenant Governor

JACQUELYN A. SUÁREZ
Acting Commissioner

Certificación del solicitante

Yo, _____, certifico la exactitud de los ingresos de todas las fuentes indicadas en esta solicitud y, asimismo, que el ingreso anual bruto de mi hogar es de _____, el que se sitúa dentro de los límites del ingreso bajo a moderado elegible del 80 % del ingreso medio para el área, establecido por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD, por sus siglas en inglés) para el condado de mi residencia.

Yo, _____, doy consentimiento para que el Departamento de Asuntos Comunitarios de Nueva Jersey (DCA, por sus siglas en inglés) pida y obtenga información sobre mis ingresos de las fuentes enumeradas, a continuación, para verificar mi elegibilidad y nivel de beneficios en este programa de vivienda. Autorizo al DCA para que: 1) solicite la verificación de sueldos y salarios de mis empleadores actuales o anteriores; (2) solicite información sobre compensación salarial y por desempleo a la agencia estatal responsable de mantener esa información; y 3) solicite la verificación de mis activos a instituciones financieras. Entiendo que la información sobre ingresos que obtenga el DCA, en este formulario de consentimiento, no se puede utilizar para negarme asistencia sin antes verificar de manera independiente el monto real, ya sea si realmente tuve acceso a los fondos y la fecha de recepción de estos. Además, se me debe dar la oportunidad de impugnar esas determinaciones.

Yo, _____, doy mi consentimiento al DCA para que comparta mi información con otras agencias locales, estatales y federales para que se determine la duplicación de beneficios y elegibilidad al subsidio.

Yo, _____, soy plenamente consciente de que al entregar esta solicitud estaré en sujeción a las correspondientes sanciones criminales, civiles y administrativas si la información en mi solicitud fuese falsa o fraudulenta.

El abajo firmante, tras haber sido advertido de que hacer declaraciones falsas y otras similares de manera intencional se castiga con multa o prisión, o ambas, en virtud del 18 U.S.C. 1001, y que esas declaraciones falsas y similares de manera intencional pueden poner en peligro la validez de la solicitud o documento o cualquier registro resultante, declara que todas las declaraciones son verdaderas, según su leal saber y entender, y de que todas las afirmaciones hechas con base en información y convicción se consideran verdaderas.

Firma

Fecha

Nombre

