



### Proyectos especiales de la MHDC: ELEGIBILIDAD PARA EL SAFHR PARA PROPIETARIOS

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_

#### Certificación de elegibilidad de ingresos: Complete la Sección 1 y 2

Se certifica que el hogar de la persona indicada anteriormente percibe los ingresos que aparecen a continuación y que es elegible para el SAFHR para Propietarios. Los ingresos incluyen, entre otros:

- El monto íntegro de los ingresos brutos percibidos antes de impuestos y deducciones.
- Los ingresos netos percibidos a través de la gestión de una empresa; es decir, el total de ingresos menos los gastos operativos de la empresa. También se incluyen retiros de dinero en efectivo asociados a la empresa o profesión para uso personal.
- Ingresos de intereses y dividendos mensuales abonados a la cuenta bancaria de un aplicante y disponibles para su uso.
- Pagos mensuales por concepto de seguro social, anualidades, fondos de jubilación, pensiones, subvenciones por discapacidad y otros tipos de pagos periódicos.
- Pagos mensuales sustitutivos de ingresos, como subvención por desempleo, compensación por discapacidad, ingresos de seguridad complementarios (SSI), seguro por discapacidad del seguro social (SSDI) y compensación por accidente laboral.
- Ingresos mensuales a través de agencias gubernamentales, sin incluir los montos destinados a vivienda, servicios básicos, servicios para mujeres, bebés y niños (WIC), cupones de comida y cuidado infantil.
- Pensión alimenticia, manutención infantil y pagos por cuidado de crianza recibidos a través de organizaciones o personas que no residan en la vivienda.
- Salario base, pagos especiales y asignaciones de un miembro de las fuerzas armadas, sin incluir pagos especiales por exposición a fuego hostil.

#### Sección 1:

Certifico, bajo pena de perjurio, que mi hogar actualmente percibe los siguientes ingresos (de no haber, indique "0")

|               |              |                   |
|---------------|--------------|-------------------|
| Fuente: _____ | Monto: _____ | Frecuencia: _____ |
| Fuente: _____ | Monto: _____ | Frecuencia: _____ |
| Fuente: _____ | Monto: _____ | Frecuencia: _____ |

#### Sección 2:

Si lo anterior aplica, seleccione la primera casilla. Si los ingresos del hogar superan \$79.900, seleccione la segunda casilla.

- Certifico, bajo pena de perjurio, que los ingresos de mi hogar no superan **\$79.900** (ingresos promedio de EE. UU.)  
 ----- 0 -----
- Certifico, bajo pena de perjurio, que los ingresos de mi hogar se clasifican dentro del siguiente rango de Ingresos Promedio del Área (AMI):
- 0 - 100% AMI                       100.01% - 150% AMI

Firma del Propietario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Certificación de elegibilidad por COVID-19:

Certifico, bajo pena de perjurio, que al menos un (1) miembro de mi hogar tuvo dificultades económicas, que comenzaron el 21 de enero de 2020 o se prolongaron más allá de dicha fecha, a causa de la pandemia de COVID-19.

#### Certificación de elegibilidad del propietario

Certifico, bajo pena de perjurio, que soy propietario y que la propiedad para la cual solicito esta asesoría y/o asistencia legal es mi vivienda principal.

Firma del Propietario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_