



PROGRAMA DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA PARA ARRENDAMIENTOS DEL CONDADO DE HALL

AUTOCERTIFICACIÓN DE LA RELACIÓN PROPIETARIO/INQUILINO

(Debe ser presentada por el jefe de hogar, si no se dispone de un contrato de arrendamiento por escrito).

Nombre del jefe de hogar:

Cónyuge del jefe de hogar (si corresponde):

Otros miembros del hogar mayores de 18 (inclusive):

Nombre del propietario (nombre al que se envía la renta):

Dirección del propietario:

Número de teléfono del propietario: _____

Dirección de correo electrónico del propietario: _____

Dirección de la propiedad en alquiler:

_____ (“Propiedad”)

¿Cuánto tiempo ha arrendado la propiedad? _____

Duración del contrato de arrendamiento: _____ Vencimiento del
contrato de arrendamiento: _____

Pago mensual del arrendamiento _____

¿Está atrasado en el pago del arrendamiento: Sí No Si la respuesta es sí, ¿cuál es el monto del arrendamiento atrasado \$ _____?

Si la propiedad es administrada por una empresa de gestión, adjunte pruebas de que la empresa de gestión que está autorizada a administrar la propiedad (contrato de gestión de la propiedad)

Bajo pena de falso testimonio, certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera y exacta a mi leal saber y entender. Además, entiendo que proporcionar declaraciones falsas constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede dar lugar a la devolución de cualquier fondo recibido a través del Programa de Asistencia de Emergencia para Arrendamientos del Condado de Hall y a otros recursos disponibles conforme con la ley aplicable.

Firma del solicitante:

Fecha:

Nombre impreso del solicitante:

Bajo pena de falso testimonio, certifico que la información presentada en esta certificación es verdadera y exacta a mi leal saber y entender. Además, entiendo que proporcionar declaraciones falsas constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede dar lugar a la devolución de cualquier fondo recibido a través del Programa de Asistencia de Emergencia para Arrendamientos del Condado de Hall y a otros recursos disponibles conforme con la ley aplicable.

Firma del solicitante/propietario:

Fecha:

Nombre impreso del solicitante/propietario:
