



HOUSING AUTHORITY

OF THE COUNTY OF KERN

Creating brighter futures...one home, one family at a time

SELF-ATTESTATION

Applicant Name: _____

Applicant Email Address: _____

Applicant Address: _____

I am submitting an application for rent and/or utility assistance under the RUP. Because I do not have one or more of the required documents, I am submitting this written attestation instead.

→ Instructions: Use this Attestation form ONLY if documentation of one or more of the below items is not available. Documentation is strongly preferred. Check the box(es) below for the item(s) to which you are attesting.

1. Income

→ Instructions: Complete this section if you do not have documentation of all income sources or if you have zero income.

I attest that the below is a complete and accurate list of my income and the income of all members of my household, including wages, tips, overtime, unemployment, government assistance, child support and alimony, pension/social security and other income. I attest that I have no sources of income other than the ones listed below.

| Household member name | Date of income | Source of income | Amount of income | Frequency of income | Contact info for the income provider |
|-----------------------|----------------|------------------|------------------|---------------------|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

I attest that I became unemployed on the following date: _____.

If current income is zero, I attest that my household currently has no income of any kind including from any of the sources listed above.

4. **Housing Status**

→ *Instructions: If you are not currently a renter, in the narrative below provide information about how your housing status. (e.g., you are living in a hotel/motel, you are temporarily staying with friends/family, you are currently homeless).*

| | |
|-----------|--|
| Narrative | |
|-----------|--|

I declare under penalty of perjury that the information provided in this Attestation is true and correct. I understand that providing false representations is an act of fraud and that fraud will be prosecuted to the fullest extent of the law and may disqualify me from assistance programs.

Applicant Signature

Date



HOUSING AUTHORITY

OF THE COUNTY OF KERN

Creating brighter futures...one home, one family at a time

DECLARACIÓN TESTIMONIAL

Nombre del solicitante: _____

Correo electrónico del solicitante: _____

Domicilio del solicitante: _____

Estoy presentando una solicitud de asistencia para el alquiler y/o los servicios públicos de conformidad con el RUP. Debido a que no tengo uno o más de los documentos requeridos, presento en su lugar esta declaración testimonial por escrito.

→ *Instrucciones: Use esta declaración testimonial SOLAMENTE si no dispone de la documentación de uno o más de los artículos que figuran a continuación. Es muy preferible proporcionar la debida documentación. Marque la casilla o casillas del artículo o artículos que no tenga a su disposición y que desee confirmar mediante esta declaración testimonial.*

1. Ingresos

→ *Instrucciones: Llene esta sección si no tiene documentación de todas las fuentes de ingresos o si sus ingresos son cero.*

Confirmo que figura a continuación una lista completa y exacta de mis ingresos y los ingresos de todos los miembros de mi hogar familiar, incluidos sueldos, propinas, horas extra, desempleo, asistencia pública, manutención infantil y conyugal, pensión/seguro social y otros ingresos. Confirmo que mis únicas fuentes de ingresos son las que se indican en la tabla.

| Nombre del miembro del hogar familiar | Fecha de los ingresos | Fuente de los ingresos | Cantidad de los ingresos | Frecuencia de los ingresos | Información de contacto del proveedor de los ingresos |
|---------------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Confirmo que me quedé desempleado en la siguiente fecha: _____.

Si los ingresos actuales son cero, confirmo que mi hogar familiar no tiene actualmente ingresos de ningún tipo, incluidas las fuentes indicadas en la tabla superior.

2. Información sobre alquiler atrasado y servicios públicos atrasados / Inestabilidad de vivienda

→ Instrucciones: Llene esta sección si no tiene copia del estado de alquiler atrasado, cuenta de servicios públicos atrasada y/o aviso de desalojo. Adjunte información o documentos adicionales si estuvieran disponibles (p. ej., fotografías, si las condiciones de su vivienda son inseguras o insalubres).

Confirmando que la información sobre alquiler atrasado y cuentas atrasadas que consta en la tabla inferior es completa y correcta. Asimismo, confirmo que el miembro o miembros de mi hogar familiar indicados corren riesgo de inestabilidad de vivienda o de quedarse sin techo.

| Alquiler o servicio público | Nombre del propietario de la vivienda o de la compañía de servicios públicos | Fecha de vencimiento | Cantidad atrasada |
|-----------------------------|--|----------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. Contrato de alquiler firmado

→ Instrucciones: Llene esta sección si no tiene copia de su contrato de alquiler o arrendamiento. Adjunte información o documentos adicionales si estuvieran disponibles (p. ej., cuenta de un servicio público con su nombre y domicilio, recibos de alquiler de los pagos realizados, estados bancarios en los que consten los pagos de alquiler).

Confirmando que la información sobre la cantidad de mi alquiler mensual que consta en la tabla inferior es completa y correcta.

| Alquiler mensual | Fecha de inicio del contrato de alquiler | Explicar la razón por la que no está disponible la documentación |
|------------------|--|--|
| | | |

4. Situación en cuanto a vivienda

→ Instrucciones: Si no alquila actualmente una vivienda, explique por escrito en el espacio inferior cuál es su situación con respecto a vivienda (p. ej., está viviendo en un hotel/motel, se está quedando temporalmente con amigos/familiares, está actualmente sin techo).

| Explicación |
|-------------|
| |

Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada en esta declaración testimonial es verdadera y correcta. Entiendo que proporcionar información falsa es un acto de fraude y que el fraude se procesará judicialmente con todo el peso de la ley; además, esto podría descalificarme para participar en programas de asistencia.

Firma del solicitante

Fecha