AUTORIDAD DE VIVIENDA DEL CONDADO DE KERN

DECLARACIÓN CERTIFICADA

Escriba toda la información en letra de molde

Nombre del jefe de la vivienda	Identificación del inquilino
Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal	Número telefónico

Al firmar este acuerdo, yo, _____, certifico que:

Reconozco y entiendo además que esta Declaración Certificada es verdadera, correcta, y completa, y que se confiará en ella para fines de determinar mi asistencia por parte de la Autoridad de Vivienda del Condado de Kern. Cualquier declaración incorrecta o falsa puede ser causa de rechazo o pérdida de asistencia. Además, comprendo que cualquier tergiversación en mis declaraciones se puede considerar fraude, y es posible que se me exija que pague toda la asistencia pagada en exceso a nombre de mi familia.

ADVERTENCIA – EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS DECLARA QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN DELITO GRAVE POR HACER DECLARACIONES FALSAS O FRAUDULENTAS A SABIENDAS Y DE FORMA VOLUNTARIA A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.

Persona que completa este formulario Nombre en letra de molde	Firma	Fecha
Testigo por la agencia Nombre en letra de molde	Firma	Fecha