

### INSTRUCTIONS

This is a written statement que permite la documentación de elegibilidad para el programa basada en cualquier UNO o MÁS de los siguientes criterios:

- Impacto financiero (por ejemplo, desempleo, reducción de inven, aumento significativo de los gastos u otras dificultades financieras)
- Impacto en la vivienda (por ejemplo, riesgo de inestabilidad de la vivienda o falta de vivienda)
- Residencia (por ejemplo, comprobante de residencia en una unidad de alquiler elegible en el absence de un contrato de arrendamiento/alquiler/sublísima)

Lea atentamente cada sección y complete ÚNICAMENTE las secciones de criterios aplicables para las que no puede proporcionar la documentación justificativa requerida y, por lo tanto, necesita autoatestar.

Una vez que haya rellenado las secciones de criterios aplicables, debe firmar la certificación al final.

La certificación completada y firmada se puede imprimir y adjuntar a su solicitud en papel o cargarse con su solicitud en línea en [stay.dc.gov](https://stay.dc.gov)

**Tenga en cuenta que el uso de autocertificaciones puede retrasar el procesamiento de su solicitud, requerir información adicional de usted o resultar en limitaciones a la cantidad de asistencia disponible para usted.**

Si tiene alguna pregunta sobre los requisitos de documentación, visite el sitio web del programa en [stay.dc.gov](https://stay.dc.gov) o siéntase bienvenido a llamar al Centro de Contacto al 833-4-STAYDC (833-478-2932) entre las 7am y las 7pm ET, de lunes a viernes.

SU NOMBRE:



**ORDENAN ATTESTATION FALTA DE DOCUMENTACIÓN DE INGRESOS**

Por favor detalle las circunstancias que no permiten al solicitante completar la Declaración de Impuestos 1040 y/o proporcionar los documentos necesarios para completar una revisión de elegibilidad de ingresos:

Empty box for detailing circumstances.

**ATENSIÓN ESCRITA DEL IMPACTO FINANCIERO COVID-19**

Describa cómo usted o una o más personas dentro del hogar han calificado para beneficios de desempleo o han experimentado una reducción en los ingresos de los hogares, incurrido en costos significativos o experimentado otras dificultades financieras debido, directa o indirectamente, al brote de COVID-19:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide a written response to the question above. The box is currently blank.

**ATESTACIÓN ESCRITA DEL IMPACTO DE LA VIVIENDA COVID-19**

Por favor, describa cómo usted o una o más personas dentro del hogar está actualmente en riesgo de experimentar falta de vivienda o inestabilidad en la vivienda;

**ATESTACIÓN ESCRITA DE RESIDENCIA**

Por favor, proporcione información sobre su unidad de alquiler y arrendador

<b>Dirección de la unidad de alquiler</b>	
<b>Dirección 2</b>	
<b>ciudad</b>	
<b>Código postal</b>	
<b>Nombre del arrendador</b>	
<b>Dirección de correo electrónico del propietario</b>	
<b>Número de teléfono del propietario</b>	
<b>Alquiler mensual adeudado</b>	

**Nota:** si está utilizando una certificación por escrito para demostrar su obligación de alquiler actual, la asistencia que se le proporcione en el marco del programa STAY DC se limitará a un máximo mensual del 100% del mayor del Fair Market Rent o del Small Area Fair Market Rent para la zona en la que reside el solicitante, según lo determinado más recientemente por HUD y puesto a disposición en <https://www.huduser.gov/portal/datasets/fmr.html>.

**certificación**

Declaro (o certifico, verifico o estado) bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Acepto proporcionar, previa solicitud, información adicional o documentación previa solicitud al Administrador del Programa.

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**WARNING:** This information provided on this subject to verification por el Departamento del Tesoro en cualquier time,y Title 18, Section 1001 de tu U. S. Código states that a person guilty of a felony and assistance can be terminated knowingly and willingly making a false or fraudulent statement to a department of the United States Government.