



DECLARACIÓN DE INGRESO PERSONAL (DHI)

Utilice este formulario para estas razones:

- Miembros del hogar, menores que 18 años, que declaran ingreso de cero
- Ingresos tales como los pagos de manutención de menores o pensión alimenticia (solo sin orden de la corte)
- Ingresos irregulares tales como recogiendo latas o donando sangre
- Regalos recurrentes de la familia / amigos

NO utilice el formulario para declarar salarios regulares, empleo autónomo, seguro social, pensiones u otras formas de ingresos documentables.

Nombre del participante: _____

Rango de fechas de ingresos para todos los miembros del hogar: _____

SECCIÓN 1 DECLARACIÓN DE INGRESO

Nombre	Fuente de Ingreso	Cantidad Declarada
A. <i>Participante</i>		\$
B.		\$
C.		\$
D.		\$
E.		\$
F.		\$

Comentarios: Últimos 30 días usados Ingreso de cero verificado con _____ de HSD

SECCIÓN 2 PREGUNTAS ADICIONALES PARA HOGARES SIN INGRESOS

Si alguna persona en el hogar no tiene ingreso, por favor conteste lo siguiente (use A, B, C, D para distinguir entre varios miembros del hogar).

- Si usted no tiene ingresos, ¿desde cuándo no tiene ingresos? _____
- ¿Recibe algún tipo de subsidio para la renta? Sí No
- ¿Cuánto paga por la renta/hipoteca? \$_____/mes
- ¿Cómo pudo pagar **su renta/hipoteca el mes pasado?** _____
- ¿Cómo pudo pagar por **comida el mes pasado?** _____
- ¿Cómo pudo pagar **las cuentas de servicio el mes pasado?** _____
- Si alguien está pagando sus gastos de vida, ¿cuántos meses le han estado ayudando? _____

Declaro, bajo pena de perjurio, que la información que proporcioné para este formulario es verdadera y correcta. Si he falsificado cualquiera de esta información intencionalmente, entiendo que podría ser responsable ante el Departamento de Vivienda y Servicios Comunitarios de Oregon.

Firma del participante

Fecha