



HSH Aplikasyon sa Permanenteng Pabahay

Pormularyo D: Pagpapatunay ng Kita [kukumpletuhin ng Kliyente at Kawani]

Seksiyon 1. Kuwestiyonaryo sa Kita

#	Pinagmumulan ng Kita	Oo	Hindi	Buwanang Kita [kalahatan (gross)]
1	Trabaho. Ako ay may trabaho at tumatanggap ng mga pasahod, suweldo, bayad sa overtime, komisyon, bayad, tip, bonus, at/o iba pang pagbabayad. Ilista ang mga negosyo at/o kompanya na nagbabayad sa inyo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.			\$
	2.			\$
	3.			\$
2	Sariling hanapbuhay. Ako ay may-sariling trabaho. Ilista ang uri ng trabaho:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
3	Kawalan ng Trabaho. Ako ay tumatanggap ng mga benepisyo sa kawalan ng trabaho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
4	Pagreretiro, atbp. Ako ay tumatanggap ng mga regular na pagbabayad mula sa mga pondo ng pagreretiro o pension, trust, taunang bayad (annuity), mana, polisa ng seguro, o panalo sa loterya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ilista ang mga pinagmumulan:			
	1.			\$
	2.			\$
	3.			\$



#	Pinagmumulan ng Kita	Oo	Hindi	Buwanang Kita [kalahatan (gross)]	
5	Tulong na Pera. Ako ay tumatanggap ng cash na mga kontribusyong regalo, kabilang ang mga upa o bayad sa utilidad, na patuloy na ginagawa mula sa mga tao na hindi ko kasama sa tirahan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
6	Iba pang kita. Ako ay tumatanggap ng kita mula sa ari-ariang lupa (real property) o personal na ari-arian.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
7	Tulong Pampubliko. Ako ay tumatanggap sa Publiko (hal. CalWorks, Pangkalahatang Tulong, atbp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
8	Social Security (SSA & SSDI). Ako ay tumatanggap ng mga regular na pagbabayad ng Social Security.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
9	Kapansanan (LTD at STD – [EDD SDI]). Ako ay tumatanggap ng mga benepisyo sa kapansanan o pagkamatay, maliban sa Social Security.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
10	Supplemental Security Income (SSI). Ako ay tumatanggap ng Supplemental Security Income.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
11	Mga Benepisyo sa mga Beterano. Ako ay tumatanggap ng mga benepisyo/kita sa Veteran’s Administration, GI Bill, o National Guard/Military.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
12	Sustento sa Anak (Child Support). Ako ay binigyang-karapatan na tumanggap ng mga pagbabayad ng sustento sa anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ako ay kasalukuyang tumatanggap ng sustento sa anak mula sa sumusunod na mga tao:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	1.				\$
	2.				\$
	3.				\$
	Ako ay kasalukuyang gumagawa ng mga pagsisikap upang makakolekta ng sustento sa anak na utang sa akin, gaya ng sumusunod (ilista ang mga pagsisikap):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



#	Pinagmumulan ng Kita	Oo	Hindi	Buwanang Kita [kalahatan (gross)]
13	Sustento/Suporta. Ako ay tumatanggap ng mga pagbabayad sa sustento/suporta sa asawa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
14	Hindi Pinaghirapan na Kita (mula sa menor de edad). Ang sambahayan ay tumatanggap ng hindi pinaghirapang kita mula sa mga miyembro ng pamilya na nasa edad 17 o mas bata (halimbawa: mga pagbabayad ng Social Security, Trust Fund, atbp.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
15	Eskuwelahan. Ang isang miyembro ng aking sambahayan ay tumatanggap ng tulong pinansiyal (publiko o pribado). Huwag isama ang mga student loan at/o student stipend bilang pinansiyal na tulong sa estudyante. [PAALALA: kailangan lamang itong isama bilang kita para sa mga sambahayang tumatanggap ng Seksiyon 8 Tulong at para sa mga gusali na may CTCAC financing, para sa Continuum of Care, ang tulong pinansiyal ay hindi itinuturing na kita, gayunman, kinakailangan ng dokumentasyon, tingnan ang mga tagubilin.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [tatantiyahin ng PSH provider]
16	Mga Gastos na Hindi Naisauli ang Bayad/Karapat-dapat. Kabilang ang mga gastos sa medikal/kapansanan (o handicapped)/ pangangalaga sa anak. Sumangguni sa HUD 4350 para sa listahan ng karapat-dapat na mga gastos. [PAALALA: angkop ito sa HUD Seksiyon 8 PBV na mga yunit. Ang hindi naisauli ang bayad na karapat-dapat na mga gastos sa medikal/ kapansanan (o handicapped)/pangangalaga sa anak ay dapat lumampas sa 3% ng kalahatang taunang kita para maisaalang-alang.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [tatantiyahin ng PSH provider]
Kabuuang Buwanang Kalahatang Kita [kukumpletuhin ng Kawani]:				\$

Seksiyon 2. Mga Pagpapatunay		
<p>Sa ilalim ng mga parusa ng pagsisinungaling sa loob ng panunumpa, pinapatunayan ko na ang iniharap na impormasyon sa pormularyong ito ay totoo at tamang-tama sa abot na aking/aming kaalaman. Nauunawaan pa rin ng nakalagda sa ibaba na ang pagkakaloob ng mga maling pagpapakilala dito ay binubuo ng isang gawa ng pandaraya. Ang impormasyong di-totoo, nakaliligaw o hindi kumpleto ay magreresulta sa pagtanggig ng aplikasyon o pagtatapos ng kasunduan sa pagpapaupa.</p>		
Naka-print na Pangalan ng Kliyente:		
Lagda ng Kliyente:		Petsa:
Kawani (Naka-print na Pangalan):	Titulo:	Organisasyon:
Kawani (Lagda):		Petsa:

Section 3. Pagpapahayag ng Serong Kita [opsiyonal]		
<p>Nasuri ko nang muli ang Kuwestiyonaryo sa Kita at ipinapahayag ko na wala akong kita mula sa alinman sa mga pinagmumulan na nakalista sa Seksiyon 1, linya 1-16, o mula sa anumang iba pang pinagmumulan.</p>		
Naka-print na Pangalan ng Kliyente:		
Lagda ng Kliyente:		Petsa:
Kawani (Naka-print na Pangalan):	Titulo:	Organisasyon:
Kawani (Lagda):		Petsa: