

PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VIVIENDAS UNIFAMILIARES

PROGRAMA DE ELEGIBILIDAD

DECLARACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS (FORMULARIO 1010)



Los solicitantes deben completar un Formulario 1010 y presentar una declaración/explicación de la documentación justificativa.

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---------|-----------------------------------|--|-----------------|-----------|--------------------------------------|--------------|--|--|
| | | | | | | ID Solicitud #: | | | | | |
| Selección de programa | Programa de Reparacion de Viviendas | | | DR21 Tormenta Invernal Uri via: | | | Reembolso | | Reparaciones | | |
| | DR24 Recuperación ante desastres 2024 | | | Other: | | | | | | | |
| Nombre del Solicitante: | | | | Nombre del Co-Solicitante: | | | | | | | |
| ¿Es este formulario para un miembro registrado del hogar?: | | | | Si | | No | | Si es "Sí" indique Nombre del Hogar: | | | |
| Dirección de Vivienda: | | | Ciudad: | | | Estado: | | Codigo Postal: | | | |

SECCIÓN 1: DECLARACIÓN/EXPLICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA

SECCIÓN 2: FIRMAS

Advertencia: Cualquier persona que, a sabiendas, haga una declaración o reclamación falsa al HUD puede estar sujeta a sanciones civiles o penales en virtud de los artículos 18 U.S.C. 287, 1001 y 31 U.S.C. 3729. Bajo pena de perjurio, yo/nosotros certifico/certificamos que la información presentada arriba es verdadera y exacta a mi/nuestro leal saber y entender. Además, entiendo/entendemos que proporcionar declaraciones falsas en este documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede dar lugar a mi inelegibilidad para participar en este programa o en cualquier otro programa que acepte este documento. El Título 18, Sección 1001 del Código de los EE.UU. establece que una persona es culpable de un DELITO GRAVE si, a sabiendas y deliberadamente, hace una declaración falsa a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-------|--|---|--|-------|--|
| Firma del Solicitante | | Fecha | | Firma del Co-solicitante (si aplica) | | Fecha | |
| Firma del Miembro del Hogar | | Fecha | | | | | |