

Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas
CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA ESTUDIANTES (HTC/BOND/TCEP/TCAP)

Solicitante/Inquilino _____

Marque con un círculo A, B o C según corresponda (**nota:** los estudiantes incluyen a personas que asisten a escuelas primarias, intermedias, preparatorias básicas, preparatorias superiores, centros universitarios, universidades, escuelas técnicas, escuelas de artes y oficios, y escuelas de mecánica, pero no incluyen a aquellos que asistan a cursos de capacitación en el sitio de trabajo). Asimismo, un estudiante se define como una persona que asiste a la escuela de tiempo completo durante cualquier porción de cinco meses o más en un año calendario (los meses no necesitan ser consecutivos):

- A. El grupo familiar incluye al menos a un ocupante que no es estudiante, no ha sido estudiante y no lo será durante el año calendario actual y/o próximo. Si se marca este punto, no se requiere información adicional.
- B. Todos los miembros del grupo familiar son estudiantes, pero califica porque el (los) siguiente(s) ocupante(s):
_____ es (son) estudiante(s) a tiempo parcial. Facilite documentación de la condición de estudiante a tiempo parcial para al menos un miembro del grupo familiar.
- C. Todos los miembros del grupo familiar son estudiantes a tiempo completo por cinco meses o más durante el año calendario actual y/o próximo (los meses no necesitan ser consecutivos). Si se marca este punto, deben completarse las preguntas 1 a 5 a continuación.

- | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. | ¿Al menos un estudiante recibe asistencia, conforme al título IV de la Ley del Seguro Social (por ejemplo, pagos en virtud de AFDC)? | SÍ | NO |
| 2. | ¿Al menos un estudiante estuvo anteriormente bajo el cuidado y colocación de la agencia estatal responsable de administrar cuidado adoptivo? (facilite documentación de participación) | SÍ | NO |
| 3. | ¿Al menos un estudiante participa en un programa que recibe asistencia en virtud de la Ley de Cooperación para Capacitación Laboral (JTPA, por su sigla en inglés), la Ley de Inversión en la Fuerza Laboral u otra ley federal, estatal o local similar? (adjunte documentación de participación) | SÍ | NO |
| 4. | ¿Al menos un estudiante es padre (madre) soltero(a) con hijo(s) y este padre (madre) no depende de otra persona y el(los) hijo(s) no depende(n) de otra persona además del (de la) padre (madre)? | SÍ | NO |
| 5. | ¿Los estudiantes están casados y tienen derecho a presentar una declaración de impuestos | SÍ | NO |

Los grupos familiares compuestos en su totalidad por estudiantes a tiempo completo que sean elegibles por ingresos y que cumplan una o más de las condiciones anteriores se consideran elegibles. Si las preguntas 1 a 5 se marcan como NO, o si la verificación no sustenta la excepción indicada, el grupo familiar se considera un grupo familiar de estudiantes no elegible.

Bajo pena de perjurio, yo (nosotros) certifico (certificamos) que la información presentada en esta certificación anual para estudiantes es verdadera y fidedigna según mi (nuestro) leal saber y entender. Yo (Nosotros) me (nos) comprometo (comprometemos) a notificar inmediatamente a la administración cualquier cambio en la condición de estudiante de este grupo familiar. Además, el abajo firmante entiende que efectuar declaraciones falsas en el presente formulario constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede ocasionar la rescisión del contrato de arrendamiento.

Firma del solicitante/inquilino

Fecha

Firma del solicitante/inquilino

Fecha