

DEPARTAMENTO DE VIVIENDA Y ASUNTOS COMUNITARIOS DE TEXAS

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE ACTIVOS

I. ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL ADMINISTRADOR, EL PROPIETARIO O LA ADMINISTRACIÓN Y FORMALIZADA POR EL

A: (Nombre de la institución)		Fecha:
Domicilio de la institución:		Teléfono o fax:
Ref.: (Nombre del solicitante o residente)		Número de Seguro Social:
<p>DIVULGACIÓN: Mi firma aquí o en el "Formulario de autorización y consentimiento" adjunto autoriza la divulgación y/o verificación de mis activos en depósito.</p> <p>_____</p> <p>Nombre en letra de imprenta del solicitante o residente Firma Fecha</p>		
<p>Información La persona mencionada de manera directa anteriormente es un solicitante o residente de un Programa de Vivienda Económica del Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas que requiere verificación de ingresos. Solicitamos su cooperación en la provisión de esta información con respecto al administrador, propietario o administración que se menciona a continuación. La información provista se mantendrá confidencial y se utilizará solo para determinar el estado de elegibilidad y el nivel de beneficios</p>		
Nombre del administrador, propietario o administración:		Número de TDHCA:
Dirección:		Teléfono:
Dirección de correo electrónico:		Fax:
<p>Su respuesta inmediata es esencial y se agradece considerablemente.</p> <p>_____</p> <p>Cargo o nombre en letra de imprenta o cargo del administrador, propietario o representante autorizado de la administración Firma Fecha</p>		

II. ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA INSTITUCIÓN FINANCIERA

A. Cuenta(s) corriente(s)

Titular de la cuenta	Número de cuenta	Saldo actual	Tasa de interés, si

B. Cuenta(s) de ahorros

Titular de la cuenta	Número de cuenta	Saldo actual	Tasa de interés anual	Multa por retiro

C. CERTIFICADO DE DEPÓSITO(S)

Titular de la cuenta	Número de cuenta	Saldo actual	Tasa de interés anual	Multa por retiro

D. FONDOS MUTUOS O ACCIONES

Titular de la cuenta	Número de cuenta	Saldo actual	Tasa de interés anual o ingresos anuales**	Multa por retiro

** Por favor, responda esta pregunta de acuerdo con los ingresos que el activo genera en la actualidad.

E. FIDEICOMISO

Tipo de fideicomiso (marque una opción): <input type="checkbox"/> Revocable <input type="checkbox"/> Irrevocable
El titular de la cuenta es (marque una opción): <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Concedente del fideicomiso
Valor del fondo administrado de fideicomiso: \$ _____
Monto anticipado de los ingresos a devengar por el fideicomiso en los próximos 12 meses: \$ _____
El monto es (marque una opción): <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Concedente del fideicomiso

F. PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA

Tipo de póliza (marque una opción): <input type="checkbox"/> Seguro de vida a término fijo <input type="checkbox"/> Seguro de vida universal o vitalicio
Valor actual en efectivo de la póliza del seguro de vida: \$ _____
Ingresos o intereses que generará la póliza en los próximos 12 meses (en función de las circunstancias actuales): \$ _____

G. Otro: Tipo de cuenta

Titular de la cuenta	Número de cuenta	Saldo actual	Tasa de interés o ingresos anuales	Multa por retiro

H. CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta,

Firma del representante de la institución financiera

Cargo del representante

Fecha

Nombre en letra de imprenta del representante

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico

Nombre y dirección de la institución financiera

SANCIONES POR EL USO INDEBIDO DE ESTE CONTENIDO. En la sección 1001 del título 18 del Código de los Estados Unidos se establece que una persona será culpable de un delito grave en caso de que realice declaraciones falsas o fraudulentas, de manera intencional y voluntaria, ante cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos. El HUD y cualquier propietario (o cualquier empleado del HUD o el propietario) podrán estar sujetos a sanciones por la divulgación no autorizada o el uso indebido de la información que se recopile en función del presente formulario de consentimiento. El uso de la información recopilada en función del presente formulario de verificación se limita a los fines antedichos. Toda persona que solicite, obtenga o divulgue información, de manera intencional o voluntaria, con el falso pretexto de hacerlo en relación con un solicitante o participante podrá verse sujeta a un delito menor y recibir una multa que no superará los \$5,000. Todo solicitante o participante que resulte afectado por la divulgación negligente de información podrá iniciar acciones civiles por daños y perjuicios, y procurar obtener algún otro tipo de compensación, según corresponda, contra el funcionario o el empleado del HUD, o contra el propietario responsable de la divulgación no autorizada o del uso indebido de la información. En las secciones 208 (a) (6), (7) y (8) de la Ley del Seguro Social se establecen las disposiciones respecto de las sanciones que corresponden al uso indebido del número del Seguro Social. Las infracciones a estas disposiciones se consideran infracciones a las secciones 408 (a), (6), (7) y (8) del título 42 del Código de los Estados Unidos.