



Michelle Lujan Grisham
Governor



NM Emergency Rental Assistance Program
www.RentHelpNM.org



DEPARTMENT OF
FINANCE & ADMINISTRATION
Deborah K. Romero
Cabinet Secretary

Estado de Nuevo México – Programa de Asistencia Arrendataria de Emergencia
Certificación del inquilino para la asistencia de los servicios públicos

Yo, _____ (con letra de imprenta), Certifico que la siguiente información es verdadera y correcta:

Mi fecha de nacimiento es (DD/MM/YYYY): _____

Mi (marque sólo una) licencia de conducir de Nuevo México o número de tarjeta de identificación es: _____

Mi (marque sólo uno) Número de Identificación Fiscal Individual o Número de Seguridad Social es: _____

Actualmente vivo en la siguiente dirección:

Aparte de mí, _____ otras personas viven regularmente en esta dirección.

Alquilo esta propiedad a un propietario (marque sólo uno) – SÍ o NO .

Soy cliente de _____ (empresa de servicios públicos), mi número de cuenta es _____, y mi cuenta está actualmente vencida por la cantidad de \$ _____.

(marque/complete sólo una de las siguientes opciones) Esta cantidad vencida representa _____ meses de cargos O No sé cuántos meses representa esta cantidad vencida.



Michelle Lujan Grisham
Governor



NM Emergency Rental Assistance Program
www.RentHelpNM.org



DEPARTMENT OF
FINANCE & ADMINISTRATION
Deborah K. Romero
Cabinet Secretary

Mis ingresos familiares son (*marque y complete sólo una casilla*):

- \$ _____ en ingresos brutos ajustados, tal y como figuran en el formulario 1040 de los impuestos de 2020 presentados ante el IRS; O
- \$ _____ por (*marque sólo una*) SEMANA o MES o AÑO de sueldos/cheques, dinero en efectivo por realizar un trabajo, propinas, trabajo por cuenta propia (incluyendo viajes compartidos, entrega de comida, Avon/Mary Kay, etc.), pagos por desempleo o discapacidad, asistencia pública y cualquier otra fuente no mencionada anteriormente.

Los dos siguientes puntos son verdaderos para mi hogar:

- a. una o más personas de la unidad familiar han obtenido prestaciones de desempleo o han experimentado una reducción de los ingresos de la unidad familiar, han incurrido en gastos importantes o han experimentado otras dificultades económicas debido, directa o indirectamente, al brote de COVID-19; y
- b. una o más personas del hogar pueden demostrar que corren el riesgo de quedarse sin hogar o de sufrir inestabilidad en la vivienda.

Solicito que el Departamento de Finanzas y Administración de Nuevo México ("DFA") pague _____ (*empresa de servicios públicos*) mi saldo vencido de hasta 12 meses de antigüedad y mi cargo mensual promedio (basado en los últimos 12 meses) hasta 3 meses en el futuro, cada uno a partir de la fecha de esta certificación y a discreción del DFA basado en su revisión de la información anterior.

Al firmar a continuación, autorizo _____ (*empresa de servicios públicos*) a la DFA a revelar cualquier información personal no pública relativa a mi cuenta, incluida la información anterior, que pueda ser necesaria para tramitar mi solicitud de ayuda. También



Michelle Lujan Grisham
Governor



NM Emergency Rental Assistance Program
www.RentHelpNM.org



Deborah K. Romero
Cabinet Secretary

autorizo a la DFA a realizar los pagos de servicios públicos mencionados en mi nombre y a revelar al Departamento del Tesoro de los Estados Unidos o a cualquier otra agencia federal o auditor cualquier información personal no pública que reciba y que pueda estar relacionada con el cumplimiento de este programa por parte de la DFA.

Entiendo y acepto que, al proporcionar esta certificación, si la DFA no puede confirmar de otro modo que mis ingresos me dan derecho a la ayuda para el alquiler, debo presentar un formulario que certifique mis ingresos cada tres meses para seguir teniendo derecho a ella.

Mi hogar no ha recibido, ni espera recibir, otra fuente de subvención o ayuda pública o privada para los gastos de servicios públicos descritos anteriormente. Cualquier declaración errónea a sabiendas o intencionada puede exponerme a una responsabilidad penal o civil.

Firma

Nombre (con letra de imprenta)

Fecha