CIUDAD DE MOORPARK

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO COMUNITARIO | 323 Science Drive, Moorpark, California 93021
Teléfono Principal de la Ciudad (805) 517-6200 | Fax (805) 532-2205 | www.moorparkca.gov

Programa de Compradores de Vivienda por Primera Vez

Declaración de Desempleo

Nombre: _____

Confirmo que actualmente no estoy empleado en ninguna capacidad y que a mi situación se aplican las afirmaciones siguientes:

- ☐ Actualmente estoy recibiendo beneficios por desempleo y/o discapacidad. Comencé a recibir estos beneficios el: _____
- ☐ No recibo compensación ni otros beneficios por desempleo ni discapacidad como resultado de mi situación de no empleado.
- ☐ He sido contratado/estoy en el proceso de ser contratado, y espero comenzar a trabajar para _____ el día _____ de _____ de _____.

Adicionalmente, recibo ingresos de las fuentes que se enumeran a continuación. Por favor, marque todas las que apliquen:

- ☐ Seguro social, ayuda pública, pension(es), beneficios para veteranos de guerra u otros beneficios.
- ☐ Empleo por cuenta propia o contratación independiente, incluyendo, sin limitarse a ello, la venta de productos como Mary Kay, Tupperware, o servicios como Uber o Lyft.
- ☐ Manutención infantil, pensión compensatoria, o regalos regulares recurrentes de cualquier persona o agencia.
- ☐ Otras fuentes de ingresos; por favor, enumere: _____
- ☐ No recibo ingresos de ninguna fuente.

Certifico que la información anterior es verdadera, completa y correcta. Podrán realizarse averiguaciones para comprobar las afirmaciones realizadas aquí, y aportaré registros y estados financieros que apoyen la información proporcionada anteriormente. Entiendo también que las afirmaciones falsas o las omisiones son motivo de exclusión y/o procesamiento en el grado máximo que permitan las leyes de California.

Firma: _____ Fecha: _____

CHRIS R. ENEGREN, Alcalde | RENEE DELGADO, Miembro del Concejo | DANIEL GROFF, Miembro del Concejo | TOM MEANS, Miembro del Concejo | DR. ANTONIO CASTRO, Miembro del Concejo