NEW YORK STATE | Homes and Community Renewal
Office of Resilient Homes and Communities

Formulario de verificación de ingresos relativo al huracán Ida

Revisado el 21 de enero de 2025

Instrucciones: Cada miembro del grupo familiar que tenga 18 años o más y que viva en una unidad que recibe asistencia de los Programas de Asistencia del Huracán Ida de la Oficina de Viviendas y Comunidades Resistentes (Office of Resilient Homes and Communities, RHC) debe completar este formulario, independientemente de si es o no un dueño de la Propiedad. El Solicitante debe cargar este formulario y sus documentos de respaldo al Sistema de Solicitudes Intelligrants, en la página *Applicant-Supplied Supporting Documents* (Documentos de respaldo proporcionados por el Solicitante).

Objetivo: Este documento se utiliza para verificar sus Ingresos Brutos Anuales Ajustados (AGI, por sus siglas en inglés) con el Departamento de Impuestos y Finanzas del Estado de Nueva York (Department of Taxation and Finance, DTF) para determinar si su grupo familiar califica como ingresos bajos/moderados ("LMI", por sus siglas en inglés). Los fondos adjudicados a grupos familiares LMI se deben declarar al HUD, pero esto no afectará su elegibilidad para el Programa, y no se comparte con otras entidades.

Privacidad: La RHC respeta su privacidad. No tenemos la intención de proporcionar información sobre los ingresos de su grupo familiar a ninguna parte externa que no sea esencial para el proceso de verificación de ingresos, incluidas oficinas de crédito o agencias fiscales del estado o prestamistas privados.

Sección 1: Identificación

Nombre del Dueño de Propiedad/Solicitante: _____

ID de solicitud: *IDA*-_____-_____ - _____

Dirección de la propiedad: _____

_____

Nombre del miembro del grupo familiar que presenta este formulario: _____

Nro. del Seguro Social (opcional): _____

Nombre del contribuyente junto a quien presenta sus declaraciones (si corresponde):

_____

SSN del contribuyente junto a quien presenta sus declaraciones (opcional): _____

Nombre usado en la declaración de impuestos (si es diferente): _____

Dirección usada en la declaración de impuestos (si es diferente): _____

_____

Sección 2: Estado de la declaración de impuestos

Elija la opción que mejor describa su situación.

☐ **Opción 1:** Marque este casillero si presentó una **declaración de impuestos en el ESTADO DE NUEVA YORK** para el año más reciente, Y **no ha habido cambios significativos** en sus ingresos o circunstancias financieras.

- Si no tiene una copia de su declaración de impuestos, puede usar el Formulario DTF-505 para solicitar su declaración de impuestos al Departamento de Impuestos y Finanzas del Estado de Nueva York: https://www.tax.ny.gov/pdf/current_forms/misc/dtf505_fill_in.pdf.

☐ **Opción 2**: Marque este casillero si NO presentó una declaración de impuestos en el ESTADO DE NUEVA YORK para el año más reciente, pero sí presentó una **declaración de impuestos FEDERAL** (1040 o 1040A), Y **no ha habido cambios significativos** en sus ingresos o circunstancias financieras.

- Si no tiene una copia de su declaración de impuestos, puede solicitar una transcripción presentando el Formulario 4506-T del IRS al Servicio de Rentas Internas: https://www.irs.gov/forms-pubs/about-form-4506-t.

☐ **Opción 3**: Marque este casillero si **NO presentó** una declaración de impuestos en el Estado de Nueva York o Federal para el año más reciente, **O** sí presentó una declaración de impuestos, pero **ha habido un cambio significativo** en sus ingresos o circunstancias financieras.

Sección 3: Declaración de ingresos

Marque todas las fuentes de ingresos que tenga.

Tipo de ingresos	Documentación requerida
☐ Sueldos, salarios, paga por horas extra, comisiones, tarifas, propinas, bonos y otra compensación por servicios personales	Formulario W-2, 1099 o comprobante de ingresos de los últimos dos meses (comprobante de depósito directo o recibos de sueldo)
☐ Ingresos por intereses y/o dividendos	Formulario 1099 INT o 1099 DIV del año anterior o declaración actual de corretaje o intereses/dividendos del banco
☐ Pagos de manutención recibidos	Copias de cheques, comprobantes de depósito directo u orden judicial
☐ Desempleo	Carta de beneficios o cheques recientes para ocho (8) semanas

☐ Ingresos o pérdidas de un comercio propio/empleo por cuenta propia	Formulario de declaración impuestos más reciente presentado al IRS
☐ Ganancias de capital y/u otras ganancias o pérdidas	Declaración de impuestos más reciente con Esquema D
☐ Indemnización por despido	Copia del cheque o declaración de pago
☐ Pagos de las Fuerzas Armadas, lo que incluye paga regular, especial y adicional, y pago de incentivo de un miembro de las Fuerzas Armadas (no incluye asignaciones o paga por servicio activo en una zona de combate)	Recibos de sueldo o comprobantes de depósito directo de los últimos dos meses
☐ Asociaciones, Corporaciones S, Fideicomisos, Regalías, Ingresos de alquiler, Ingresos de granja o Pérdidas de granja	Declaraciones anuales, declaraciones de ganancias/pérdidas
☐ Retiro/Ingresos de pensión/Distribuciones de IRA	Declaración anual de beneficios, comprobante de pago de los últimos dos meses o, si se realizó un depósito directo, extractos bancarios de los últimos dos meses con el depósito directo subrayado
☐ Ingreso por anualidades	
☐ Pagos del seguro	
☐ Asistencia social	
☐ Discapacidad / Pagos de indemnización por accidentes de trabajo / Desempleo	
☐ Seguro Social	
☐ Seguridad de Ingreso Suplementario	
☐ Otros ingresos	Adjunte una hoja por separado
☐ No tiene ingresos	Certificación de ingresos cero

Para verificar sus ingresos, **brinde copias de los documentos** indicados al lado de cada fuente de ingresos que marcó. Si no proporciona esta información, se podrá retrasar el procesamiento de la solicitud.

Notas:

- Asegúrese de presentar una copia (y no los originales) de los documentos de respaldo.
- **Si marcó la Opción 1 o 2 en la Sección 2 anterior**, solo tiene que presentar una declaración de ingresos Federal o del Estado de Nueva York; no se necesita documentación adicional en este momento.

Sección 4: Certificación

Al firmar esta Certificación, reconozco y entiendo que el Título 18 del Código de los Estados Unidos (United States Code), Artículo 1001: (1) caracteriza como una violación de la legislación federal que una persona, de forma deliberada e intencional (a) falsifique, oculte o encubra un hecho esencial; (b) presente una afirmación o aseveración esencialmente falsa, ficticia o fraudulenta; o (c) produzca o utilice cualquier escrito o documento falso, sabiendo que contiene una afirmación o registro esencialmente falsos, ficticios o fraudulentos, ante cualquier oficina del gobierno de los Estados Unidos; y que (2) establece multas, encarcelamiento por un máximo de cinco años, o ambas penas, por cualquier violación de dicho Artículo.

Al firmar esta Certificación, reconozco y entiendo que el Artículo 189 de la Ley Financiera del Estado de Nueva York (New York State Finance Law): (1) caracteriza como una violación de la ley estatal que una persona presente o haga presentar de forma deliberada ante cualquier empleado, funcionario o agente del Estado de Nueva York (incluyendo cualquier división o corporación de beneficio público) (a) una reclamación falsa o fraudulenta para obtener un pago o aprobación; o (b) usar o hacer que se haga o use un registro o afirmación falsos para obtener el pago o la aprobación del Estado de Nueva York por una reclamación falsa o fraudulenta. Las personas que violen este artículo podrán ser objeto de una sanción civil no inferior a $6,000 y no superior a $12,000, más el triple del importe de todos los perjuicios, incluyendo daños emergentes sufridos debido a sus acciones, así como los costos en que se incurran para resarcirse de dichas sanciones o perjuicios.

Con mi firma al pie, certifico que no tengo oposiciones a las consultas realizadas para verificar la información que presenté acerca de mí mismo o de cualquier persona nombrada. Si corresponde, en lugar de firmar el Formulario DTF-505 o el Formulario 4506-T, autorizo al Programa a obtener fotocopias de Declaraciones de Impuestos y/o Información Fiscal del Departamento de Impuestos y Finanzas del Estado de Nueva York, y autorizo la divulgación de dicha información al Programa. Certifico además que la información anterior es verdadera, correcta y completa, a mi leal saber y entender, y declarado que soy el contribuyente cuyo nombre figura en la declaración, o una persona autorizada a obtener la declaración de impuestos solicitada. Comprendo que si la solicitud se aplica a una declaración conjunta, solamente se requiere la firma de uno de los cónyuges en la autorización para la divulgación de la información. Si la firma un funcionario corporativo, pareja, guardián, socio en asuntos fiscales, albacea, receptor, administrador, fideicomisario u otra parte que no sea el contribuyente, certifico que tengo la autoridad de firmar el Formulario DTF-505 y/o el Formulario 4506-T en nombre del contribuyente.

_____ _____

Firma del miembro del grupo familiar Fecha