

إدارة مدينة بوسطن لتطوير الأحياء - مركز بوسطن للمنازل
إقرار رسمي بعدم وجود دخل

أقرّ أنا، _____، بالغ وعمرى يزيد عن 18 عامًا، بأننى لىس لدى أى دخل من أى مصدر، (الدخل الخاضع للضريبة والدخل غير الخاضع للضريبة على حد سواء)، بما فى ذلك على سبىل المثال لا الحصر: الأرباح، والساعات الإضافية، وتوزىعات حساب المعاش الفردى، والعمل بدوام جزئى، والمكافآت وحصص الأرباح، والفائدة، ومعاشات التقاعد والشىخوخة، ومدفوعات حساب الرفاهية من إدارة المحاربىن القدامى، وإعانات التأمىن الاجتماعى، ومدفوعات العجز، ونفقة الزوجة المطلقة، والنفقة المعيشية، والمساعدات الحكومية، وبدل الإجازات المرضية، وإعانة البطالة، والدخل الذى يتم تلقىه من الودائع، والأنشطة التجارية، والاستثمارات.

أفهم أنه تم تضمينى فى طلب مساعدة مالية للمساعدة فى شراء و/أو إصلاح منزل فى مدينة بوسطن.

أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بأن البيانات سالفة الذكر حقيقية وصحيحة ودقيقة وكاملة فى جمىع الجوانب.

تم التوقيع والختم والتسليم فى يوم ____ الموافق ____ 20____

الاسم بحروف واضحة	التوقيع
العنوان الحالى	رقم الهاتف

كُؤنؤلث ماساتشؤستس - سوفولك، SS.

أنه فى يوم ____ الموافق ____، 20____، مئَل أمامى أنا، الكاتب العدل، الشخصُ المذكور أعلاه بشخصه وأئبَت لى دليل إثبات الهوية المُرَض، وهو (ضع علامة على أى مما ينطبق):

- رخصة القيادة أو غيرها من المستندات الحكومية الفيدرالية أو التابعة للولاية والتي تحمل صورة فوتوغرافية،
- أو قَسَم أو تأكيد شاهد موثوق معروف لى، ويعرف الشخص الموقع أعلاه،
- أو معرفتى الشخصية لهوية الموقع، بأنه الشخص الذى تم التوقيع باسمه أعلاه، وأقرّ بأنه وقَّع / وقَّعت على ما سبق طواعيةً، لأجل الغرض المحدد له.

الكاتب العدل

ينتهى تفويضى فى: _____

مؤهل فى ولاية ماساتشوستس