

Mayor's Office of Housing – Boston Home Center

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 سبيل المثال لا الحصر: الأرباح، والساعات الإضافية، وتوزيعات حساب المعاش الفردى، والعمل بدوام جزئى، والمكافآت وحصص الأرباح، والفائدة، ومعاشات التقاعد والشيوخة، ومدفوعات حساب الرفاهية من إدارة المحاربين القدامى، وإعانات التأمين الاجتماعى، ومدفوعات العجز، ونفقة الزوجة المطلقة، والنفقة المعيشية، والمساعدات الحكومية، وبدل الإجازات المرضية، وإعانة البطالة، والدخل الذى يتم تلقيه 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 جميع الجوانب.

تم التوقيع والختم والتسليم فى يوم ____ الموافق ____ 20____

_____	_____
التوقيع	الاسم بحروف واضحة
_____	_____
رقم الهاتف	العنوان الحالى

كُؤْمُولْت ماساتشوستس - سوفولك، SS.

أنه فى يوم ____ الموافق ____، 20____، مثلاً أمامى أنا، الكاتب العدل، الشخص المذكور أعلاه بشخصه وأثبت لي دليل إثبات الهوية المُرَض، وهو (ضع علامة على أي مما ينطبق):

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

الكاتب العدل

ينتهى تفويضى فى: _____

مؤهل فى ولاية ماساتشوستس