

**Mayor's Office of Housing  
Boston Home Center  
Аффидевит об отсутствии дохода**

Я, \_\_\_\_\_, будучи совершеннолетним лицом в возрасте старше 18 лет, подтверждаю, что у меня нет какого-либо дохода из любого источника, как налогооблагаемого дохода, так и необлагаемого налогом дохода, включая, помимо прочего: заработную плату, сверхурочные, распределения из индивидуального пенсионного плана (IRA), заработок за неполный рабочий день, бонусы, дивиденды, проценты, аннуитеты, пенсии, социальные выплаты Администрации по делам ветеранов, пособия по социальному обеспечению, пособия по инвалидности, алименты, выплаты на содержание, государственную помощь, больничные, пособие по безработице, а также доходы, полученные от трастов, предпринимательской деятельности и инвестиций.

Я понимаю, что я был включен в заявление на получение финансовой помощи для оказания помощи в покупке и/или ремонте дома в городе Бостон.

Я заявляю, под страхом наказания за предоставление заведомо ложных сведений, что приведенные выше заверения являются истинными, правильными, точными, полными и правильными во всех отношениях.

Подписано, поставлена печать и вручено \_\_\_\_\_ дня \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Имя печатными буквами

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Текущий адрес

\_\_\_\_\_  
Номер телефона

---

ШТАТ МАССАЧУСЕТС – а именно, округ Суффолк

В этот \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года передо мной, нижеподписавшимся нотариусом, лично явился вышеуказанный \_\_\_\_\_ и представил мне удовлетворительные доказательства идентификации личности, к которым относятся (отметьте все применимые):

- водительские права или другой выданный властями штата или федеральным правительством документ с фотографией;
- заявление под присягой или торжественное заявление заслуживающего доверия известного мне свидетеля, который знает вышеупомянутое подписавшее лицо; или
- мое собственное знание личности подписавшего, являющегося лицом, чье имя подписано выше, и подтверждение того, что вышеизложенное было подписано им добровольно для заявленной цели.

\_\_\_\_\_  
Нотариус

Срок моих полномочий истекает: \_\_\_\_\_

Допущен к нотариальной практике в штате Массачусетс