ANNUAL LIHTC/BOND CERTIFICATION OF STUDENT STATUS



This Student Self-Certification status form is in connection with the undersigned's application/occupancy in the following apartment. All ADULT household members (18 or older, Emancipated Minor and/or qualified as Head, Co-Head, or Spouse), as identified on the current Tenant Income Certification (TIC), must complete, sign and date this form at move-in and annually. ______ Unit No. (if assigned): _____ BIN #: _____ Head of Household Name: Property Name and Address: Move-in Date (if applicable): ______ Effective Date (Annual): _____ You have applied for (or currently reside in) a rental housing unit located in a development operating under the "Low-Income Housing Tax Credit" (LIHTC) Program of Section 42 of the Internal Revenue Code. Provisions of this code require verification of all income and assets, as well as other claims of eligibility. Please check A, B, or C as it applies to your household (note that "students" include those attending public or private elementary schools, middle or junior high schools, senior high schools, colleges, universities, technical, trade, online, or mechanical schools, but does not include those attending on-the-job training courses): Household contains at least one occupant who is not a student and has not been and will not be a student for any part of five (5) months or more out of the current and/or upcoming calendar year (months need not be consecutive). If this item is checked, and you have student loans in repayment or deferral, please state how long is has been since you were in school: ______. If you do not have student loans and have checked this item, no further information is needed (Do not answer questions 1-5). Sign and date below. Household contains all students but is qualified because the following occupant, В. is a PART-TIME student who has not been/will not be a full-time student for five months or more of the current and/or upcoming calendar year. (Part-time is defined as any amount of schooling that is not considered full-time by the applicable educational institution.) Verification of part-time student status is required for at least one occupant. If this item is checked, the Student Status/Financial Assistance Form is required (if applicable) (Do not answer questions **1-5)**. Sign and date below. C. Household contains all students who were, are, or will be FULL-TIME for any part of five (5) months or more out of the current and/or upcoming calendar year (months need not be consecutive). If this item is checked, questions 1-5 below must be completed: □ NO 1. Is any member married and entitled to file a joint tax return? (attach marriage certificate or tax ☐ YES return) 2. Is at least one student a single parent with child(ren) and this parent is not a dependent of someone ☐ YES □ NO else, and the child(ren) is/are not dependent(s) of someone other than a parent? (attach student's most recent tax return and, if applicable, divorce/custody decree or other parent's most recent tax return) 3. Is at least one student receiving Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? (provide release of ☐ YES □ № information for verification purposes) 4. Does at least one student participate in a program receiving assistance under the Workforce ☐ YES Innovation and Opportunity Act or under other similar federal, state, or local laws? (attach verification of participation) 5. Does the household consist of at least one student who has ever been under the care and placement □ № ☐ YES responsibility of the state agency responsible for administering foster care? (Provide verification of participation. Full-time student households that satisfy any one of the above conditions are considered eligible. If C is checked and questions 1-5 are marked NO or verification does not support the exception indicated, the household is considered NOT eligible. Under penalties of perjury, I/we certify that the information presented in this Annual Student Certification is true and accurate to the best of my/our knowledge and belief. I/we agree to notify management immediately of any changes in this household's student status. The undersigned further understands that providing false representations herein constitutes an act of fraud. False, misleading, or incomplete information may result in the termination of the lease agreement. All household members aged 18 or older must sign and date. Printed Name Date Signature **Printed Name** Signature Date



학생 지위 연간 LIHTC/채권 증명



이 학생 자가 증명 지위 양식은 서명자의 다음 아파트 신청/거주와 관련된 양식입니다. 현재 세입자 소득 증명(TIC)에 확인된 모든 성인 가구원(만 18세 이상, 독립한 미성년자 및/또는 세대주, 공동세대주, 또는 배우자 자격이 있는 미성년자)은 입주 시 및 매년 반드시 이 양식을 작성 및 서명하고 날짜를 기재해야 합니다.

세디	내주 성	성명:유닛 번호(할당된 경우	·):	BIN #:			
부동	동산명	및 주소:					
입격	두일(하	· 내당하는 경우):발효일(연간):	_ 발효일(연간):				
지원 귀호 하C	원했습 하의 기 이스쿨	H국세법 섹션 42의 "저소득층주택세액공제"(LIHTC) 프로그램에 따라 운영되는 개 :니다(또는 현재 거주 중입니다). 이 법 규정에 따라 모든 소득 및 자산 증명뿐만 아 나구에 해당하는 대로 A, B, 또는 C에 표시하십시오("학생"에는 공립 또는 사립 초등 :, 칼리지, 대학교, 기술, 직업, 온라인 또는 기계공업 학교에 재학 중인 사람이 포힘 또함되지 않습니다):	니라 기타 적격 등학교, 중학교 !	성 주장의 증명이 또는 주니어 하이:	요구됩니다. 스쿨, 시니어		
A.		가구에는 현재 학생이 아니고 현재 및/또는 향후 1년 동안 오(5)개월 이상 학생0	이 아니었고 앞의	으로도 학생이 되지	:		
		않을 거주자가 최소 1명이 포함되어 있습니다 (해당 개월은 연속된 기간일 필요는	= 없음). 이 항목	락에 표시했고 그 리	고		
		귀하가 상환 또는 유예 중인 학자금 대출이 있는 경우, 학교에 다닌 지 얼마나 되	었는지 알려주십	십시오:			
		학자금 대출이 없는데 이 항목에 표시한 경우, 추가 정보가 필요하지 않습니다(집	일문 1~5에 답히	l지 마십시오).			
		서명하고 날짜를 기재하십시오.					
В.		가구에는 모든 학생이 포함되어 있고 가구는 자격을 충족하는데 그 사유는 다음	거주자,				
		가 시간제 학생이며 현재 및/또는 향후 1년 동안 5개월 이상 전일제 학생이 아니었고 앞으로도 되지 않을 것이기					
		때문입니다. (시간제란 해당 교육기관에 의해 전일제로 간주되지 않는 교육의 잉	[;] 으로 정의합니	다.) 거주자 최소	1명에		
		대해 시간제 학생 지위 확인이 필요합니다. 이 항목에 표시한 경우, 학생 지위/재	정 지원 양식이	필요합니다(해딩	하는		
		경우) (질문 1~5에 답하지 마십시오) . 서명하고 날짜를 기재하십시오.					
C.		가구에는 <u>모든</u> 학생이 포함되어 있고 이들은 과거 전일제 학생이었거나, 현재 전	<u> </u> 일제 학생이고	, 또는 현재 및/또	는 향후 1년		
		동안 오(5)개월 이상 전일제 학생이 될 것입니다(해당 개월은 연속된 기간일 필요는 없음). 이 항목에 표시한 경우, 아래 질문					
		1~5를 작성해야 합니다:					
	1.	기혼이고 부부 공동 세금 신고를 할 자격이 있는 구성원이 있습니까? (혼인 증명	서 또는 세금	미예	□ 아니요		
		신고서를 첨부하십시오)					
	2.	최소 1명의 학생이 자녀가 있는 한부모이고 <i>그리고</i> 이 한부모가 다른 사람의 부 9	양가족이 아니고	고, 🗆 예	□ 아니요		
		<i>그리고</i> 해당 자녀가 부모 외 사람의 부양가족이 아닙니까? (학생의 가장 최근 세	금 신고서 및				
		해당하는 경우 이혼/양육권 판결 또는 다른 부모의 가장 최근 세금 신고서를 첨박	쿠하십시오)				
	3.	최소 1명의 학생이 도움이 필요한 가족을 위한 임시 지원(TANF)을 받고 있습니까	마? (확인하기 우	한 □예	□ 아니요		
		목적으로 정보 공개 동의서를 제공하십시오)					
	4.	최소 1명의 학생이 인력 혁신 및 기회법 또는 기타 유사한 연방, 주, 또는 지방 법	률에 따른 지원	을 □예	□ 아니요		
		받는 프로그램에 참여하고 있습니까? (참여 활인서를 첨부하십시오)					

^{5.} 위탁보육 관리 기관의 관리 및 배치 책임 하여	에 있던 적이 9	있는 학생이 가구에 최소 15	명 포함되어	□ 예	□ 아니요					
있습니까? (참여 확인서를 제공하십시오.	있습니까? (참여 확인서를 제공하십시오.									
위 조건 중 어느 하나라도 만족하는 전일제 학생 가구는 적격하다고 간주됩니다. C에 표시했고 질문 1~5에 아니요 라고 표시했거나										
확인서를 통해 표시된 예외를 뒷받침하지 못하는 경우, 해당 가구는 적격하지 않은 것으로 간주됩니다.										
본인/우리는 이 연간 학생 증명에 제시한 정보가 본인/우리가 알고 있는 한도 내에서 진실되고 정확하며 위증 시 처벌을 받을 수										
있다는 점을 확인합니다. 본인/우리는 이 가구의 학생 지위에 변동이 있을 경우 즉시 관리자에게 통지하는 데 동의합니다. 또한										
서명자는 본 문서에 허위 진술을 하는 경우 사기 행위를 구성함을 이해합니다. 허위 정보 또는 오해의 소지가 있거나 불완전한										
정보를 제출하는 경우 임대 계약이 해지될 수 있습니다.										
만 18세 또는 그 이상의 모든 가구원은 반드시 서명 및 날짜를 기재해야 합니다.										
정자체 성명	서명			날짜						
정자체 성명	 서명			날짜						

우려 또는 번역에 개선해야 할 사항이 있는 경우 $\underline{Language.Access@HCS.oregon.gov}$ 로 이메일을 보내주십시오

