

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.

Head of Household Name: _____ Unit No. (if assigned): _____ BIN #: _____

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):

- A. ☐ **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.
- B. ☐ **Household contains all students but is qualified because the following occupant, _____, 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:**
1. Is any member married and entitled to file a joint tax return? (attach marriage certificate or tax return) ☐ YES ☐ NO
 2. Is at least one student a single parent with child(ren) *and* this parent is not a dependent of someone 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) ☐ YES ☐ NO
 3. Is at least one student receiving Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? (provide release of information for verification purposes) ☐ YES ☐ NO
 4. Does at least one student participate in a program receiving assistance under the Workforce Innovation and Opportunity Act or under other similar federal, state, or local laws? (attach verification of participation) ☐ YES ☐ NO
 5. Does the household consist of at least one student who has ever been under the care and placement responsibility of the state agency responsible for administering foster care? (Provide verification of participation.) ☐ YES ☐ NO

*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

Signature

Date

Printed Name

Signature

Date



CERTIFICACIÓN ANUAL DE LA CONDICIÓN DE ESTUDIANTE DE LIHTC/BONOS



Este formulario de autocertificación de la condición de estudiante está relacionado con la solicitud/ocupación del abajo firmante del siguiente apartamento. Todos los miembros ADULTOS del hogar (mayores de 18 años, menores emancipados o calificados como jefe/a, co-jefe/a o cónyuge), como se identifican en la Certificación de Ingresos del Inquilino (TIC) actual, deben completar, firmar y fechar este formulario al momento de mudarse y anualmente.

Nombre del/la jefe/a de hogar: _____ N.º de unidad (si se asignó): _____ N.º de BIN: _____

Nombre y dirección de la propiedad: _____

Fecha de mudanza (si corresponde): _____ Fecha de entrada en vigor (anual): _____

Usted ha solicitado (o actualmente reside en) una unidad de vivienda en alquiler que forma parte de un proyecto de viviendas regido por el programa de Crédito Fiscal para Vivienda de Bajos Ingresos (*Low-Income Housing Tax Credit*, LIHTC), establecido en la Sección 42 de la Ley Federal Tributaria. Las disposiciones de esta ley exigen la verificación de todos los ingresos, los activos y demás criterios de elegibilidad. Marque la opción A, B o C según corresponda a su grupo familiar (tenga en cuenta que se considera “estudiante” a toda persona que asista a escuelas primarias, secundarias, universidades, institutos técnicos, comerciales, a distancia o mecánicos, ya sean públicos o privados, pero no incluye quienes asisten a cursos de capacitación en el trabajo):

A. ☐ **El hogar incluye al menos un miembro que no es estudiante y que no lo fue ni lo será durante cinco (5) meses o más del año calendario actual o próximo** (no es necesario que los meses sean consecutivos). Si marca esta opción **y** tiene préstamos estudiantiles en período de pago o aplazamiento, indique cuánto tiempo ha pasado desde que asistió a una institución educativa: _____. Si no tiene préstamos estudiantiles y marcó esta opción, no se requiere información adicional. **(No responda las preguntas 1 a 5).** Firme y feche al final.

B. ☐ **Todos los miembros del hogar son estudiantes, pero el hogar es elegible porque el siguiente ocupante: _____, es estudiante de MEDIO TIEMPO** y no fue ni será estudiante de tiempo completo durante cinco meses o más del año calendario actual o próximo. (Se considera medio tiempo cualquier carga horaria que la institución educativa correspondiente no clasifique como tiempo completo). Se requiere verificación de la condición de estudiante de medio tiempo de al menos un ocupante. Si marca esta opción, se debe adjuntar el Formulario de Condición de Estudiante/Asistencia Financiera (si corresponde). **(No responda las preguntas 1 a 5).** Firme y feche al final.

C. ☐ **Todos los miembros del hogar fueron, son o serán estudiantes de TIEMPO COMPLETO durante cinco (5) meses o más del año calendario actual o próximo** (no es necesario que los meses sean consecutivos). Si marca esta opción, debe completar las preguntas 1 a 5 a continuación:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Algún miembro está casado y tiene derecho a presentar una declaración conjunta de impuestos? (adjunte certificado de matrimonio o declaración de impuestos) | ☐ SÍ | ☐ NO |
| 2. ¿Algún estudiante es madre/padre soltero/a con hijos y no es dependiente de otra persona y sus hijos tampoco son dependientes de alguien que no sea uno de los padres? (Adjunte la última declaración de impuestos del estudiante y, si corresponde, la resolución de divorcio o custodia o la declaración de impuestos del otro progenitor) | ☐ SÍ | ☐ NO |
| 3. ¿Al menos un estudiante recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (<i>Temporary Assistance to Needy Families</i> , TANF)? (Proporcione autorización para la verificación de la información). | ☐ SÍ | ☐ NO |
| 4. ¿Al menos un estudiante participa en un programa que reciba asistencia bajo la Ley de Innovación y Oportunidad Laboral o bajo leyes similares federales, estatales o locales? (Adjunte un comprobante de participación). | ☐ SÍ | ☐ NO |
| 5. ¿El hogar incluye al menos un estudiante que haya estado bajo la custodia y responsabilidad del organismo estatal encargado de la administración de los hogares de acogida? (Proporcione un comprobante de participación). | ☐ SÍ | ☐ NO |

Los hogares compuestos únicamente por estudiantes que cumplan al menos una de las condiciones anteriores se consideran elegibles. Si marcó la opción C y todas las respuestas a las preguntas 1 a 5 son **NO** o no se puede verificar la excepción indicada, el hogar se considera **NO elegible**.

Bajo pena de falso testimonio, certifico/certificamos que la información que figura en esta Certificación Anual de Estudiante es verdadera y precisa a mi/nuestro leal saber y entender. Me/nos comprometo/comprometemos a informar de inmediato a la administración sobre cualquier cambio en la condición de estudiantes de este hogar. El/los abajo firmante/s entiende/entendemos además que proporcionar declaraciones falsas en el presente documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta puede ocasionar la rescisión del contrato de arrendamiento.

Todos los miembros del hogar mayores de 18 años **deben** firmar y fechar.

Nombre en letra imprenta

Firma

Fecha

Nombre en letra imprenta

Firma

Fecha

Si tiene preguntas o sugerencias para mejorar esta traducción, escriba a Language.Access@HCS.oregon.gov.

