

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



ЩОРІЧНА СЕРТИФІКАЦІЯ ЛІНТС/BOND СТАТУСУ УЧНЯ/СТУДЕНТА



Ця форма самосертифікації статусу учня/студента, що нижче підписався, заповнюється у зв'язку із заявою/заселенням у наступну квартиру. Усі ДОРОСЛІ члени домогосподарства (18 років і старші, дієздатні неповнолітні та/або ті, що мають статус голови, співголови або чоловіка/дружини), як зазначено в поточній довідці про доходи орендаря (TIC), повинні заповнювати, підписувати і датувати цю форму при заселенні та щороку.

Ім'я голови домогосподарства: _____ Номер квартири (якщо присвоєно): _____ № BIN: _____

Назва і адреса об'єкта нерухомості: _____

Дата заселення (якщо це можливо): _____ Дата набрання чинності (щорічно): _____

Ви подали заявку на оренду житла (або наразі проживаєте в орендованому житлі), розташованому в житловому комплексі, що працює за програмою "Податковий кредит на житло для малозабезпечених" (ЛІНТС), передбаченою розділом 42 Податкового Кодексу США. Положення цього кодексу вимагають перевірки всіх доходів і активів, а також інших претензій на право на отримання допомоги. Позначте А, В або С, якщо це стосується вашого домогосподарства (зверніть увагу, що поняття «учні/студенти» включає тих, хто відвідує державні або приватні початкові школи, середні або молодші середні школи, старші середні школи, коледжі, університети, технічні, торгові, онлайн або робітничі школи, але не включають тих, хто відвідує навчальні курси без відриву від роботи):

A. ☐ У домогосподарстві є принаймні один мешканець, який не є учнем/студентом і не був і не буде учнем/студентом протягом п'яти (5) місяців або більше з поточного і/або наступного календарного року (місяці не обов'язково повинні йти підряд). Якщо ви відзначили цей пункт, і у вас є учнівські/студентські кредити, що підлягають погашенню або відстроченню, вкажіть, скільки часу минуло з закінчення вашого навчання: _____. Якщо ви не маєте учнівських/студентських кредитів і позначили цей пункт, додаткова інформація не потрібна (не відповідайте на запитання 1-5). Поставте підпис і дату нижче.

B. ☐ Домогосподарство містить всіх учнів/студентів, але є кваліфікованим, тому що наступний мешканець, _____, є учнем/студентом, який НАВЧАЄТЬСЯ В РЕЖИМІ ЧАСТКОВОГО НАВАНТАЖЕННЯ і який не був/не буде учнем/студентом денної форми навчання протягом п'яти або більше місяців поточного і/або наступного календарного року. (Часткове навантаження визначається як будь-який обсяг навчання, який не вважається повним навантаженням у відповідному навчальному закладі). Підтвердження статусу учня/студента, який навчається в режимі часткового навантаження, потрібне принаймні для одного мешканця. Якщо цей пункт відмічено, необхідно заповнити форму «Статус учня або студента/фінансова допомога» (якщо є) (не відповідайте на питання 1-5). Поставте підпис і дату нижче.

C. ☐ Домогосподарство включає всіх учнів/студентів, які навчалися, навчаються або навчатимуться на денній формі навчання протягом п'яти (5) або більше місяців у поточному і/або наступному календарному році (місяці не обов'язково повинні йти підряд). Якщо ви вибрали цей пункт, необхідно відповісти на питання 1-5 нижче:

- | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Чи перебуває хтось із членів у шлюбі або має право подавати спільну податкову декларацію? (додайте свідоцтво про шлюб або податкову декларацію) | ☐ ТАК | ☐ НІ |
| 2. Принаймні один учень/студент є самотнім батьком/матір'ю з дитиною (дітьми), і цей батько/матір не перебуває на чийсь утриманні, а дитина (діти) не перебуває на чийсь утриманні, окрім батьків? (додайте останню податкову декларацію учня/студента та, за необхідності, рішення про розлучення/опікунство або останню податкову декларацію іншого з батьків) | ☐ ТАК | ☐ НІ |
| 3. Чи отримує хоча б один учень/студент тимчасову допомогу малозабезпеченим сім'ям (TANF)? (надати інформацію для перевірки) | ☐ ТАК | ☐ НІ |
| 4. Чи бере участь хоча б один учень/студент у програмі отримання допомоги відповідно до Закону про інновації та можливості для робочої сили або інших подібних федеральних, регіональних чи місцевих законів? (додати підтвердження участі) | ☐ ТАК | ☐ НІ |
| 5. Чи складається домогосподарство хоча б з одного учня/студента, який будь-коли перебував під опікою та відповідальністю за розміщення з боку державного органу, відповідального за адміністрування прийомної сім'ї? (Надайте підтвердження участі). | ☐ ТАК | ☐ НІ |

Домогосподарства учнів/студентів денної форми навчання, які відповідають будь-якій з вищезазначених умов, вважаються прийнятними. Якщо позначено пункт C, а на питання 1-5 вказано НІ, або перевірка не підтверджує вказаний виняток, домогосподарство вважається таким, що НЕ відповідає критеріям.

Під загрозою покарання за неправдиві свідчення я/ми засвідчуємо, що інформація, подана в цій щорічній сертифікації учня/студента, є правдивою і точною, наскільки мені/нам відомо і наскільки я/ми переконані. Я/ми погоджуємося негайно повідомляти керівництво про будь-які зміни в статусі учня/студента цього домогосподарства. Нижче підписаний розуміє, що надання неправдивих заяв у цьому документі є актом шахрайства. Неправдива, оманлива або неповна інформація може призвести до розірвання договору оренди.

Усі члени домогосподарства віком від 18 років повинні поставити свій підпис і дату.

Ім'я друківаними літерами _____ Підпис _____ Дата _____

Ім'я друківаними літерами _____ Підпис _____ Дата _____

Будь ласка, надішліть електронного листа на адресу Language.Access@HCS.oregon.gov, якщо у вас є зауваження або ми можемо покращити цей переклад

