



Número de Hogar: _____

Afidávit de asistencia de vivienda

Programa de la Beca D.C. Opportunity

Favor de tener la **arrendatario primaria/dueño del propiedad** con quien compartes la renta/hipoteca total completar esta forma.

Yo certifié que yo , _____
Nombre y apellido

Vivo en: _____
Dirección *Cuidad* *Estado*

- El total Renta por mi residencia es: \$ _____ cada mes.
 Hipoteca
- El padre/guardián del OSP _____ paga \$ _____ cada mes.
Nombre & apellido del padre/guardián del OSP *renta/hipoteca de ello*

Explicación adicional :

Certificación

Conforme a 28 USC Sección 1746, yo declaré que bajo la pena de perjurio, lo precedente es información verdadera y correcta:

Firma *Nombre (escrito)* Fecha