

Departamento De Agricultura De Los Estados Unidos
Servicio De Vivienda Rural

CERTIFICACIÓN DE EMPLEO/ASISTENCIA DE PAGO

Marque el cuadro apropiada:

- Yo por la presente certifico que no estoy empleado actualmente, y no tengo intención de comenzar a trabajar en el previsible futuro, o si esta envuelto asistencia de pago, durante la duración del acuerdo de asistencia de pago.
- Yo por la presente certifico que no estoy empleado actualmente; sin embargo, estoy buscando empleo activamente. Yo consiento notificar inmediatamente al RHS cuando me vuelva a emplear.
- Yo por la presente certifico que estoy empleado actualmente. Yo consiento a notificar al RHS si mi estado de empleo cambia.

Por: _____ Fecha: _____

LA SECCIÓN 1001 DEL TÍTULO 18 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS ESTIPULA QUE: "QUIENQUIERA QUE, EN CUALQUIER ASUNTO BAJO LA JURISDICCIÓN DE CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS, A SABIENDAS E INTENCIONALMENTE FALSIFIQUE, OCULTE O ENCUBRA UN HECHO MATERIAL VALIÉNDOSE DE CUALQUIER ARDID, PLAN O DISPOSITIVO, O HAGA DECLARACIONES O REPRESENTACIONES FALSAS, FICTICIAS O FRAUDULENTAS, O HAGA O USE CUALQUIER ESCRITO O DOCUMENTO FALSO SABIENDO QUE EL MISMO CONTIENE DECLARACIONES O ANOTACIONES FALSAS, FICTICIAS O FRAUDULENTAS, SERÁ MULTADO EN VIRTUD DE ESTE TÍTULO O ENVIADO A PRISIÓN POR UN TÉRMINO NO MAYOR DE CINCO AÑOS, O AMBOS."

De conformidad con la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una solicitud de información a menos que la misma muestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta solicitud de información es: 0575-0172. El tiempo necesario para completar esta solicitud de información está calculado en un promedio de 5 minutos por respuesta, que incluye el tiempo que toma leer las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recoger y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recogida de información.