CITY OF OCEANSIDE
Community Development Commission

MARGERY M. PIERCE
Director

NEIGHBORHOOD SERVICES DEPARTMENT
Housing Division

HOUSEHOLD INCOME CHANGE FORM

PLEASE ANSWER ALL QUESTIONS - IF YOU FAIL TO COMPLETE THE ENTIRE FORM IT WILL BE MAILED BACK TO YOU

PLEASE NOTE THAT CHANGES MAY TAKE 30 DAYS TO PROCESS

Print Name of Head of Household _____ XXX-XX-_____ Last 4 of SS# _____ Email _____

Address _____ Zip code _____ Telephone Number/Message/Cell _____

Name of Household Member(s) with Change _____ Date of Change _____

Type of Income Change: Decrease Yes ____ No ___ Increase Yes ___ No ____

Start Job: Yes ____ No ___ Lose Job: Yes ___ No ____

Other change explain_____

_____

Have you applied for Unemployment? Yes ___ No ____ **(PLEASE ATTACH VERIFICATION OF APPLICATION)**

Have you applied for Welfare assistance? Yes ___ No ____ **(PLEASE ATTACH VERIFICATION OF APPLICATION)**

LIST ALL SOURCES OF MONTHLY INCOME FOR ALL HOUSEHOLD MEMBERS DO NOT PUT N/A - IF THERE IS NO INCOME PUT ZERO

LIST ALL HOUSEHOLD MEMBERS WITH INCOME	MONTHLY EMPLOYMENT /WAGES	PENSIONS RETIREMENT	SOCIAL SECURITY BENEFITS/SSI	UN-EMPLOYMENT BENEFITS	MONTHLY CHILD SUPPORT	CALWORKS	ALL OTHER INCOME
1.	$	$	$	$	$	$	$
2.	$	$	$	$	$	$	$
3.	$	$	$	$	$	$	$
4.	$	$	$	$	$	$	$
5.	$	$	$	$	$	$	$
6.	$	$	$	$	$	$	$

If you or any household member is employed, please list names and addresses of all employers: _____

_____

_____

WARNING: TITLE 18, SECTION 1001 OF THE UNITED STATES CODE, STATES THAT A PERSON IS GUILTY OF FELONY FOR KNOWINGLY & WILLINGLY MAKING FALSE OR FRAUDULENT STATEMENTS TO ANY DEPARTMENT OR AGENCY OF THE UNITED STATES. MAKING FALSE STATEMENT IS A FELONY UNDER CALIFORNIA STATE LAW (PENAL CODE SECTIONS: 115, 118, 487, 532) AND MAY RESULT IN CRIMINAL CHARGES INCLUDING PERJURY, GRAND THEFT, FILING FALSE DOCUMENTS WITH A PUBLIC OFFICE, AND OBTAINING MONEY UNDER FALSE PRETENSES.

_____ _____
HEAD OF HOUSEHOLD SIGNATURE DATE

300 NORTH COAST HIGHWAY OCEANSIDE, CA 92054 (760) 435-3360 FAX (760) 754-8918

C I T Y O F O C E A N S I D E
Community Development Commission

MARGERY M. PIERCE
Director

NEIGHBORHOOD SERVICES DEPARTMENT
Housing Division

FORMA DE CAMBIO DE INGRESO DEL HOGAR

POR FAVOR CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS – SI FALLA EN COMPLETAR LA FORMA ENTERA SE LE DEVOLVERA PARA SER COMPLETA

POR FAVOR NOTE QUE CAMBIOS PUEDEN TOMAR 30 DIAS PROCESAR

XXX-XX

Imprima el nombre de la Cabeza del Hogar — Ultimos 4 numerous de su #SS — Correo Electronico

Dirreccion — Codigo Postal — Numeros de Telefono/Celulares

Nombre del miembro del hogar con el cambio de ingreso — Fecha del cambio

Tipo de cambio de ingreso: Disminucion Si _____ No _____ Aumento Si _____ No _____

Principio de trabajo: Si _____ No _____ Perdida de trabajo:Si _____ No _____

Otro cambio explique_____

Ha usted aplicado para Desempleo? Si _____ No _____ **(POR FAVOR ADJUNTE LA VERIFICACION DE APLICACION)**

Ha usted aplicado para asistencia de Welfare? Si _____ No _____ **(POR FAVOR ADJUNTE LA VERIFICACION DE APLICACION)**

LISTA DE TODAS LAS FUENTES DE INGRESO MENSUAL PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR – NO PONGA N/A - SI NO HAY INGRESO PONGA CERO

NOMBRE DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON INGRESO	SUELDO DE EMPLEO MENSUAL	PENCION/ RETIRO	BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL SSI	BENEFICIOS DE DESEMPLEO	PENCION MENSUAL PARA HIJOS MENORES	CALWORKS	ALGUN OTRO INGRESO
1.	$	$	$	$	$	$	$
2.	$	$	$	$	$	$	$
3.	$	$	$	$	$	$	$
4.	$	$	$	$	$	$	$
5.	$	$	$	$	$	$	$
6.	$	$	$	$	$	$	$

Si usted o algún miembro del hogar son empleados, por favor ponga una lista de nombres y direcciones de todos los patrones: _____

ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, LA SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS, DECLARA QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DEL CRIMEN POR HACER DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS. HACER DECLARACIÓNES FALSAS ES UN CRIMEN CONFORME A LA LEY ESTATAL DE CALIFORNIA (SECCIONES DE CÓDIGO PENALES: 115, 118, 487, 532) Y PUEDE CAUSAR CARGOS CRIMINALES INCLUSO PERJURIO, MAGNÍFICO ROBO, ARCHIVANDO DOCUMENTOS FALSOS CON UNA OFICINA PÚBLICA, Y OBTENIENDO DINERO BAJO PRETEXTOS FALSOS.

C I T Y O F O C E A N S I D E
Community Development Commission

MARGERY M. PIERCE
Director

NEIGHBORHOOD SERVICES DEPARTMENT
Housing Division

FIRMA DE LA CABEZA DEL HOGAR FECHA

300 NORTH COAST HIGHWAY OCEANSIDE, CA 92054 (760) 435-3360 FAX (760) 754-8918