



**#1020-NS**  
**Declaración de No-Ayuda Financiera**  
**Step Up For Students**

Aplicación # \_\_\_\_\_

Por la presente certifico que Yo, \_\_\_\_\_  
*Nombre completo de la cabeza del hogar*

Comparto una casa/apartamento con \_\_\_\_\_, and  
*(Elija uno) Nombre completo del miembro de familia o roommate*

El/ella es responsable de pagar \$ \_\_\_\_\_ en renta. Compartimos/ no compartimos gastos de utilidades.  
Si el miembro de familia/otro paga cero renta, incluya todas las Fuentes de ingreso de esa persona. *(Elija uno)*

Yo no provéo ningún otro tipo de soporte financiero o asistencia para el hogar de esta persona.

Mi relación con ésta persona es: \_\_\_\_\_.

---

---

**Bajo pena de falso testimonio, certifico que la información presentada es verdadera y completa de acuerdo a mi conocimiento y entendimiento. El que firma entiende que el proveer información o documentación falsa, constituye un acto de fraude. Información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en la negación de la beca o la revocación de la asignación de la beca.**

\_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

*Fecha*