**Declaración Jurada para Distribuciones Elegibles Conforme a la Determinación Administrativa Núm. 17-29 del Departamento de Hacienda**

Yo, (*Nombre del Individuo Elegible*), mayor de edad, (*estado civil*), y vecino del pueblo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico, bajo juramento declaro que:

1. Mi dirección postal es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La dirección física de mi residencia principal es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Me he informado y tengo conocimiento sobre el propósito y los requisitos establecidos en la Determinación Administrativa Núm. 17-29 del Departamento de Hacienda (DA 17-29), emitida el pasado 15 de noviembre de 2017;
2. Me considero un individuo residente de Puerto Rico conforme a la Sección 1010.01(a)(30) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, para el año contributivo 2017, y continuaré siendo residente de Puerto Rico para el año contributivo 2018;
3. El monto de la Distribución Elegible solicitada será utilizado para cubrir:

(*escoger una o la combinación de las siguientes)*

* 1. gastos relacionados con las pérdidas sufridas producto del huracán María;
  2. gastos extraordinarios incurridos para cubrir necesidades básicas luego del paso del huracán María; o
  3. para compensar por ingresos dejados de devengar luego del paso del huracán María.

1. *La cantidad de Distribución Elegible solicitada mediante esta Declaración Jurada, en conjunto con las Distribuciones Elegibles previamente recibidas o solicitas durante el Periodo Elegible, no excede la cantidad máxima de $100,000 establecida en la DA 17-29.*
2. *Párrafos para considerar (escoger únicamente la opción que corresponda)-------------*

* *Primera distribución:*

No he solicitado Distribuciones Elegibles conforme a las disposiciones de la DA 17-29 anteriormente;

* *Otras Distribuciones Elegibles solicitadas durante el año contributivo 2017 – (****Esta opción solo aplica para Distribuciones Elegibles solicitadas durante el año contributivo 2017****):*

He recibido durante el año contributivo 2017 solamente las siguientes Distribuciones Elegibles conforme a las disposiciones de la DA 17-29, y tengo disponible para esta Distribución Elegible el monto indicado a continuación de la exención de $10,000 establecida en la DA 17-29: (incluya sólo las alternativas que apliquen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Distribución** | **Fecha de la Distribución** | **Cantidad Distribuida** | **Cantidad Retenida** |
| Distribuciones de cantidades tributables de Cuentas IRA o Planes de Retiro |  | A |  |
| Distribuciones de cantidades tributables de Cuentas IRA o Planes de Retiro |  | B |  |
| **Total** | | **C = A + B** |  |
| Monto disponible de la exención de $10,000 establecido en la DA 17-29 (No podrá exceder de $10,000. Si es cero o menor de cero, anote $0) |  | $10,000 - C |  |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles |  | D |  |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles |  | E |  |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles |  | F |  |
| **Total** | | **C + D + E + F** |  |

* *Otras Distribuciones Elegibles solicitadas durante el año contributivo 2018 – (****Esta opción sólo aplica para Distribuciones Elegibles solicitadas durante el año contributivo 2018****):*

He recibido durante el Periodo Elegible las siguientes Distribuciones Elegibles conforme a las disposiciones de la DA 17-29, y tengo disponible el monto indicado a continuación de la exención de $10,000 establecida en la DA 17-29: (incluya sólo las alternativas que apliquen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Distribución** | **Fecha de la Distribución** | **Cantidad Distribuida** | **Cantidad Retenida** |
| **Distribuciones Elegibles durante el año 2017:** | | | |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles durante el 2017 |  | A |  |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles durante el 2017 |  | B |  |
| Distribuciones de cantidades tributables de Cuentas IRA o Planes de Retiro durante el 2017 |  | C |  |
| Distribuciones de cantidades tributables de Cuentas IRA o Planes de Retiro durante el 2017 |  | D |  |
| **Total de Distribuciones Elegibles en el año 2017** | | **E=A+B+C+D** |  |
| Monto disponible para el año 2018 de la exención de $10,000 establecido en la DA 17-29 (No podrá exceder de $10,000. Si es cero o menor de cero, anote $0) |  | F = $10,000 - E |  |
| **Distribuciones Elegibles durante el año 2018:** | | | |
| Distribuciones de cantidades tributables de Cuentas IRA o Planes de Retiro durante el 2018 |  | G |  |
| Distribuciones de cantidades tributables de Cuentas IRA o Planes de Retiro durante el 2018 |  | H |  |
| **Total de Distribuciones de Cantidades Tributables en el año 2018** | | **I = G + H** |  |
| Monto disponible de la exención de $10,000 establecido en la DA 17-29 (No podrá exceder de $10,000. Si es cero o menor de cero, anote $0) |  | F - I |  |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles durante el 2018 |  | J |  |
| Distribuciones de ingresos exentos, balances sobre los cuales se pagó la contribución por adelantado o Cuentas IRA No Deducibles durante el 2018 |  | K |  |
| **Total** | | **E + I + J + K** |  |

1. Asumo la responsabilidad por el pago de la contribución sobre las Distribuciones Elegibles si al final del año resulta que incumplo con alguno o todos los requisitos establecidos en la DA 17-29 para considerarme un Individuo Elegible, incluyendo pero sin limitarse a, si al final del año no cumplí con el requisito de residencia, si la cantidad recibida en Distribuciones Elegibles no las utilizo para satisfacer Gastos Elegibles o si recibo Distribuciones Elegibles en exceso del límite establecido en la DA 17-29.

Para que así conste juro y suscribo la presente declaración jurada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre**

**Affidávit Núm.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de las circunstancias indicadas, a quien doy fe de conocer mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Notario**