



CERO INGRESOS/ DECLARACIÓN DE INGRESO DEL HOGAR

Programa de Asistencia de Servicios Públicos 2021-2022

Nombre del solicitante principal:

Complete una hoja (todas las líneas) para cada persona mayor de 18 años que no tenga ingresos o que reciba ingresos sin comprobantes. Explique cómo cubrió sus gastos básicos mientras no tenía ingresos o ingresos sin comprobantes. Si pidió dinero prestado o hizo un plan de arreglo con el propietario o la compañía de servicios públicos, describa. Si no ha podido pagar, describa.

Nombre persona sin ingresos o ingresos sin prueba:

En los últimos 30 días, ¿recibió ingresos en efectivo o sin comprobante disponible?

¿Cuándo fue la última vez que recibió algún tipo de ingreso? Fecha (mes/Día/año:)

¿Cuanto Recibió?

¿Donde recibio estos ingresos?

Otros ingresos en efectivo: Fecha (mes/dia/año:)

¿Cuanto Recibió?

¿Donde recibio estos ingresos?

Si contesto no arriba:

¿Como compro su comida?:

¿como Pago su renta?

¿como pagó sus facturas o servicios públicos?:

He leído la lista de ejemplos de ingresos y certifico que la información indicada anterior mente es verdadera y recisa para el lo mejor de mi conocimiento. Al fimar este formulario, estoy bajo pena de enjuiciamiento penal si se obtiene información falsa. En asistencia para la que no soy elegible.

Firma

Fecha