



PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)

Formulario de documentación de Manutención de menores/Pensión alimentaria
Nombre del solicitante: N.º de solicitud:

Si su hogar recibe manutención de menores o pensión alimentaria (manutención conyugal), por favor complete este formulario y devuélvalo junto con la documentación de respaldo requerida a CAPV.
Yo, (Solicitante) entiendo que seré responsable si he declarado incorrecta o insuficientemente de alguna manera la manutención de menores/pensión alimentaria que recibe mi hogar.
Proporcione la siguiente información agrupada según la persona que proporciona la pensión alimentaria/manutención de menores del hogar.

Padre/Madre sin custodia/Ex cónyuge n.º 1

Nombre del padre/madre sin custodia o ex cónyuge que proporciona la manutención:
Nombre de los menores:
El hogar NO ha recibido manutención de menores/pensión alimentaria desde
El hogar NUNCA recibió manutención de menores/pensión alimentaria.
El hogar SÍ recibe manutención de menores/pensión alimentaria. El monto recibido: \$ (marque con un círculo una opción) semanal/quincenal/mensual.
¿El solicitante es el miembro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión? Sí No
Si no, indique el otro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión:

Padre/Madre sin custodia/Ex cónyuge n.º 2

Nombre del padre/madre sin custodia o ex cónyuge que proporciona la manutención:
Nombre de los menores:
El hogar NO ha recibido manutención de menores/pensión alimentaria desde
El hogar NUNCA recibió manutención de menores/pensión alimentaria.
El hogar SÍ recibe manutención de menores/pensión alimentaria. El monto recibido: \$ (marque con un círculo una opción) semanal/quincenal/mensual.
¿El solicitante es el miembro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión? Sí No
Si no, indique el otro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión:

Para cada fuente de manutención de menores/pensión alimentaria, se requiere uno de los siguientes documentos:

- a.) Copias de pensión alimentaria cancelada mediante cheques o giros postales de esa fuente;
b.) Copia de la orden judicial o el Decreto de divorcio que indica el monto pagado y la frecuencia con que se paga;
c.) Copia de una carta de un abogado registrado o agencia legal que represente al Solicitante donde se consigne el monto pagado y la frecuencia con que se paga;
d.) Carta notariada de la fuente del apoyo;
e.) Hipoteca/alquiler pagado en representación de la manutención de menores/pensión alimentaria o además de ese apoyo, como ingreso contable. Una copia de la orden judicial, decreto u otro documento legal que especifique el monto y la frecuencia de dichos pagos, si se requiere; o,
f.) Historial de pagos según conste en la División de Cumplimiento de Manutención de Menores del Departamento de Ingresos (1-800-332-2733).

Firma Fecha

IMPORTANTE: Este documento es la traducción de un documento emitido por el DHCD. El DHCD proporciona esta traducción solo para su conveniencia y a fin de ayudarle a comprender sus derechos y obligaciones. El documento traducido no es un documento oficial. La versión en inglés emitida por el DHCD de este documento es el documento oficial, legal y de control y está disponible a pedido de la agencia de asistencia de combustible.
Child Support/Alimony Documentation Form-Spanish