



**PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)
DECLARACIÓN DE INGRESOS POR TRABAJOS OCASIONALES**

Nombre del solicitante: _____

N.º de solicitud: _____

Yo, _____, certifico bajo pena de perjurio que la siguiente es una contabilidad verdadera y completa de mis ingresos por trabajos ocasionales para el período del ___/___/___ al ___/___/___ . Además, entiendo que (**CAPV**) puede solicitar, en cualquier momento, una copia de mi declaración de impuestos sobre la renta o estados de cuenta bancarios para verificar mis ingresos, y seré responsable si he declarado mis ingresos incorrecta o insuficientemente de alguna manera.

Fin del período	Trabajo(s) realizado(s)	Nombre y dirección de la persona para quien se realizó el trabajo	Pago bruto recibido
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____