



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

DECLARACIÓN DE "SIN INGRESOS" (CERO INGRESOS)

Cada adulto (mayor de 18 años) miembro del hogar que informe que no percibe ingresos (cero ingresos) debe completar este formulario de declaración.

N.º de solicitud: _____

Yo, _____, certifico que (**seleccione una opción** de las siguientes)

Aclaración del nombre

Nunca he recibido ningún ingreso.

O

No recibí ingresos ni dinero desde el ____/____/____ hasta el ____/____/____.
Fecha del último ingreso/dinero recibido Fecha actual o fecha de restablecimiento
de la percepción de ingresos/dinero

Indique el tipo de ingreso que cesó: _____

Indique el motivo por el cual cesó el ingreso: _____

Certifico que todas las declaraciones contenidas en este formulario y en mi solicitud son verdaderas. Yo autorizo a (**CAPV**) para examinar mi declaración de impuestos con el fin de verificar mis ingresos. Entiendo que en el caso de una declaración fraudulenta o declaración errónea de "sin ingresos", puedo ser responsable por el valor total de cualquier asistencia recibida.

Firma de la persona

Fecha

LIHEAP Forms FY23

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.