

PROGRAMUL DE ASISTENȚĂ ENERGETICĂ PENTRU LOCUINȚE (HEAP)

Formular de documentare privind pensia alimentară pentru copii

Numele solicitantului: _____ Numărul cererii: _____

Dacă gospodăria dvs. primește pensie alimentară pentru copii sau pensie alimentară (pensie alimentară pentru soț), vă rugăm să completați acest formular și să îl trimiteți **împreună cu documentele justificative necesare** la CAPV.

Eu, _____, (solicitantul) înțeleg că voi fi tras la răspundere dacă am declarat greșit sau am subestimat în vreun fel pensia alimentară pentru copii/pensia alimentară pe care o primește familia mea.

Vă rugăm să furnizați următoarele informații, grupate în funcție de persoana care asigură pensia alimentară pentru copil/ajutorul familial.

Părinte fără tutelă/Fost soț(ie) nr. 1

Numele părintelui fără tutelă sau al fostului soț/fostei soții care furnizează pensia alimentară: _____

Numele copilului (copiilor): _____, _____, _____, _____

Gospodăria NU a primit niciun fel de pensie alimentară pentru copil /pensie alimentară de la data de _____.
SAU

Gospodăria nu a primit **NICIODATĂ** pensie alimentară pentru copii/pensie alimentară.
SAU

Gospodăria PRIMEȘTE pensie alimentară pentru copii/pensie alimentară. Suma primită: _____ USD
(încercuiți una) săptămânal/bisăptămânal/lunar.

Solicitantul este membru adult al gospodăriei care primește acest sprijin? Da NU

Dacă nu, precizați numele celui alt adult din gospodărie care primește sprijin: _____

Părinte fără tutelă/Fost soț(ie) nr. 2

Numele părintelui fără tutelă sau al fostului soț/fostei soții care asigură întreținerea: _____

Numele copilului (copiilor): _____, _____, _____, _____

Gospodăria NU a primit niciun fel de pensie alimentară pentru copil /pensie alimentară de la data de _____.
SAU

Gospodăria nu a primit **NICIODATĂ** pensie alimentară pentru copii/pensie alimentară.
SAU

Gospodăria PRIMEȘTE pensie alimentară pentru copii/pensie alimentară. Suma primită: _____ USD
(încercuiți una) săptămânal/bisăptămânal/lunar.

Solicitantul este membru adult al gospodăriei care primește acest sprijin? Da NU

Dacă nu, precizați numele celui alt adult din gospodărie care primește sprijin: _____

Pentru fiecare sursă de întreținere a copilului/pensie alimentară, este necesar unul dintre următoarele documente:

- Copii ale **cecurilor sau mandatelor poștale** anulate de la sursă pentru pensie alimentară pentru copii/pensia alimentară;
- Copia a **hotărârii judecătorești** sau a **sentinței de divorț** care indică suma plătită și frecvența plății;
- Copia unei **scrisori** a avocatului din oficiu sau a agenției juridice care îl reprezintă pe solicitant, care indică suma plătită și frecvența plății; d.) **O scrisoare** din partea sursei de sprijin;
- Ipoteca/chiria plătită** în locul sau în plus față de pensia alimentară pentru copil/pensia alimentară este un venit contabilizabil. O copie a ordinului judecătoresc, a deciziei sau a altui document legal care specifică suma și frecvența acestor plăți, dacă este necesar; sau,
- istoricul plăților efectuate de **Department of Revenue Child Support Enforcement Division** (1-800-332-2733).

Semnătură _____ Data _____

HEAP poate fi denumit și Programul de asistență energetică pentru locuințe cu venituri reduse sau LIHEAP.