



**Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Recursos
(LIHEAP, por sus siglas en inglés)**

Formulario de documentación de manutención infantil/pensión alimenticia
Nombre del solicitante: _____ Número de solicitud: _____

Si su grupo familiar recibe manutención infantil o pensión alimenticia (manutención conyugal), llene este formulario y devuélvalo **con la documentación de respaldo requerida** a CAPV.

Yo, _____, (solicitante) entiendo que seré responsable si he declarado erróneamente o de forma incompleta de alguna manera la manutención infantil/pensión alimenticia que recibe mi grupo familiar.

Proporcione la siguiente información agrupada por la persona que proporciona la manutención infantil/pensión alimenticia.

Padre/Madre sin custodia/excónyuge número 1

Nombre del padre/de la madre sin custodia o excónyuge que brinda el apoyo: _____

Nombre del (de los) hijo(s): _____, _____, _____, _____

- El grupo familiar NO ha recibido ninguna manutención infantil/pensión alimenticia desde el _____.
O
- El grupo familiar **NUNCA** ha recibido manutención infantil/pensión alimenticia.
O
- El grupo familiar RECIBE manutención infantil/pensión alimenticia. El monto recibido es: \$____ (marque uno)
semanal/quincenal/mensual.

¿Es el solicitante el miembro adulto del grupo familiar que recibe este apoyo? Sí No

En caso negativo, nombre de otro adulto del grupo familiar que recibe apoyo: _____

Padre/Madre sin custodia/excónyuge número 2

Nombre del padre/de la madre sin custodia o excónyuge que proporciona el apoyo: _____

Nombre del (de los) hijo(s): _____, _____, _____, _____

- El grupo familiar NO ha recibido ninguna manutención infantil/pensión alimenticia desde el _____.
O
- El grupo familiar **NUNCA** ha recibido manutención infantil/pensión alimenticia.
O
- El grupo familiar RECIBE manutención infantil/pensión alimenticia. El monto recibido es: \$____ (marque uno)
semanal/quincenal/mensual

¿Es el solicitante el miembro adulto del grupo familiar que recibe este apoyo? Sí No

En caso negativo, nombre de otro adulto del grupo familiar que recibe apoyo: _____

Para cada fuente de manutención infantil/pensión alimenticia, se requiere uno de los siguientes documentos:

- a.) Copias de **cheques o giros postales** cancelados de manutención infantil/pensión alimenticia por parte de la fuente;
- b.) Copia de la **orden judicial** o **sentencia de divorcio** que indique la cantidad pagada y con qué frecuencia se paga;
- c.) Copia de una **carta** de una agencia legal o registro de un abogado que represente al solicitante que indique la cantidad pagada y con qué frecuencia se paga;
- d.) **Una carta** de la fuente de apoyo;
- e.) **La hipoteca/El alquiler pagado** en lugar de, o además de la manutención infantil/pensión alimenticia es un ingreso contable. Una copia de la orden judicial, decreto u otro documento legal que especifique el monto y la frecuencia de dichos pagos si es necesario; o
- f.) Historial de pagos de la **División para el Cumplimiento de la Manutención Infantil del Departamento de Ingresos** (1-800-332-2733).

Firma _____ Fecha _____