



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

Declaración de Asistencia Financiera

Nombre del solicitante: _____

Número de solicitud: _____

Para ser llenado por la persona que brinda la asistencia

Yo, _____, certifico bajo pena de perjurio que
(Nombre en letra de imprenta de la persona que **PRESTA** asistencia)

la siguiente es una descripción verdadera y completa de la asistencia financiera que di a

(Nombre en letra de imprenta de la persona que **RECIBE** asistencia)

Le di: \$ _____ por: (marque una) _____ semana _____ mes.

Esta asistencia financiera comenzó el: ____/____/____ y continuará hasta el ____/____/____.

Si la asistencia no es continua, las cantidades dadas desde el ____/____/____ hasta el
____/____/____ fueron de \$ _____ y se dieron el ____/____/____ (Fechas).

Mi relación con el solicitante es: _____

Mi dirección es: _____

Mi número de teléfono es: _____

Firma: _____

Fecha: _____

(Persona que presta la asistencia)