



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

Nombre del solicitante: _____

Número de solicitud: _____

Yo, _____, certifico bajo pena de perjurio que la siguiente es una contabilidad verdadera y completa de mis ingresos de trabajos ocasionales para el período del __/__/__ al __/__/__. Además, entiendo que CAPV puede solicitar, en cualquier momento, una copia de mi declaración de impuestos o extractos bancarios para verificar mis ingresos y seré responsable si he declarado erróneamente o de forma incompleta mis ingresos de alguna manera.

Fecha en la que termina la semana	Trabajos realizados	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: _____