



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

Declaración de no tener ingresos (cero ingresos)

Se requiere que cada miembro adulto (mayores de 18 años) del grupo familiar que no informe ingresos (cero ingresos) llene este formulario de declaración.

Número de solicitud: _____

Yo, _____, certifico que (**elija uno** de los siguientes)
Nombre en letra imprenta

Nunca he recibido ningún ingreso.

O

No he recibido ingresos ni dinero del ____/____/____ al ____/____/____.
Fecha del último ingreso/dinero recibido Fecha actual o fecha en que comenzó a recibir ingresos/dinero de nuevo

Indique el tipo de ingreso que se detuvo: _____

Indique el motivo por el que se detuvieron los ingresos: _____

Certifico que todas las declaraciones contenidas en este formulario y en mi solicitud son verdaderas. Autorizo a CAPV a examinar mi declaración de impuestos para verificar mis ingresos. Entiendo que en el caso de una declaración fraudulenta o una declaración errónea de "no tener ingresos", puedo ser responsable del valor total de cualquier asistencia recibida.

Firma de la persona

Fecha