



**PROGRAMA DE ASISTENCIA ENERGÉTICA PARA EL HOGAR (HEAP, 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 subestimado mis ingresos de alguna manera.

Semana que termina el	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: _____	

No tengo registros de cheques, ahorros u otras cuentas bancarias o libros bancarios para verificar estos ingresos.

No declaro estos ingresos en una declaración de impuestos.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

El HEAP también puede denominarse Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Recursos (LIHEAP, por sus siglas en inglés).