

НАЗВАНИЕ И АДРЕС САО

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ ДЕЛА			
СО	НОМЕР ЗАПИСИ	КОЛИЧЕСТВО ДЕЛ	ОКРУГ
НАИМЕНОВАНИЕ ЗАПИСИ			ДАТА

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТСУТСТВИИ ДОХОДОВ

Данный формуляр должен быть заполнен и подписан заявителем, семья которого имеет низкий уровень дохода или не имеет доходов.

Получала ли ваша семья какой-либо доход в месяце, предшествующем подаче вами заявления на получение помощи по программе LINEAR?

ДА НЕТ

Если да, сообщите нам источник и сумму дохода:

Потребуется подтверждение любого полученного дохода. К типам верификации могут относиться подтверждения суммы, врученной в качестве подарка, и времени его вручения, детали кредитных соглашений с информацией от кредитора о погашении, чеки с данными о проданных товарах или другая документация, исходя из потребности.

Пожалуйста, сообщите нам, насколько ваше домохозяйство удовлетворяет свои потребности в следующих аспектах:

Продукты питания: _____

Жилье: _____

Коммунальные услуги (электроэнергия, отопление, водоснабжение и т.д.): _____

Имя и фамилия (печатными буквами)

Подпись

Дата

