

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA CAO

IDENTIFICACIÓN DEL CASO			
CO	NÚMERO DE REGISTRO	CSLD	DIST.
NOMBRE DE REGISTRO			FECHA

## DECLARACIÓN DE CERO INGRESO

Los solicitantes cuyos grupos familiares tienen muy pocos o ningún ingreso deben completar y firmar este formulario.

¿Ha recibido su hogar cualquier ingreso en el mes antes de solicitar LIHEAP?

SÍ  NO

En caso afirmativo, díganos de dónde provino dicho ingreso y cuánto recibió:

\_\_\_\_\_

Se exigirá la comprobación de cualquier ingreso recibido. Los tipos de verificación pueden incluir pruebas de cuánto se dio como regalo y cuándo, detalles de acuerdos de préstamo con información de reembolso del prestamista, recibos de artículos vendidos u otra documentación según sea necesario.

Díganos cómo cubre su hogar las necesidades de los siguientes artículos:

**Alimentos:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vivienda:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Servicios públicos (electricidad, calefacción, agua, etc.):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Escriba su nombre con letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

