

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

