

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CAO

NHẬN DẠNG TRƯỜNG HỢP

HỌ TÊN	SỐ HỒ SƠ	BỘ TRƯỞNG HỢP	QUẬN
TÊN HỒ SƠ			NGÀY THÁNG

XÁC NHẬN KHÔNG CÓ THU NHẬP

Mẫu đơn này phải được điền đầy đủ và ký tên bởi người nộp đơn trong hộ gia đình có thu nhập ít hoặc không có.

Gia đình bạn có nhận được bất kỳ thu nhập nào trong tháng trước khi bạn nộp đơn xin LIHEAP?

CÓ KHÔNG

Nếu có, xin vui lòng cho chúng tôi biết thu nhập đó đến từ đâu và bạn nhận được bao nhiêu:

Quý vị sẽ được yêu cầu xác minh bất kỳ khoản thu nhập nào nhận được. Các hình thức xác minh có thể gồm bằng chứng về số tiền được trao làm quà tặng và thời điểm trao tặng, chi tiết về thỏa thuận cho vay với thông tin trả nợ từ người cho vay, biên lai cho các mặt hàng đã bán hoặc giấy tờ khác nếu cần thiết.

Vui lòng cho chúng tôi biết cách hộ gia đình của quý vị đang đáp ứng các nhu cầu của mình đối với các mặt hàng sau:

Thực phẩm: _____

Nơi ở: _____

Dịch vụ tiện ích (điện, nhiệt, nước, vv): _____

Ghi họ tên

Chữ ký

Ngày tháng



pennsylvania

DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

HSEA 6-V 12/22