

## Declaración jurada de verificación de ingresos del Programa de Asistencia para la Energía

**Este formulario debe completarlo toda persona que declare ingresos nulos o tenga ingresos no documentados durante cualquiera de los tres meses anteriores a la solicitud. Este formulario debe completarse en su totalidad.**

Integrante del grupo familiar: \_\_\_\_\_ Clave de la solicitud: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

**Sección 1:** complete para los tres (3) meses completos inmediatamente anteriores a la fecha de su solicitud. Por ejemplo, si presenta la solicitud en noviembre, deberá acreditar los ingresos de agosto, septiembre y octubre. Indique los ingresos brutos recibidos para los que no dispone de documentación. Ingrese cero (0) si no ha recibido ingresos en un mes determinado. **Si ingresa 0 para cualquier mes, debe completar la sección 2.** Cualquier tergiversación u omisión puede dar lugar a la denegación de su solicitud.

\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
May 2023	Jun 2023	Jul 2023	Ago 2023	Sep 2023	Oct 2023	Nov 2023	Dic 2023	Ene 2024	Feb 2024	Mar 2024	Abr 2024

La fuente de los ingresos anteriores es: \_\_\_\_\_ (los ingresos incluyen, entre otros: sueldos, trabajos esporádicos, salarios, comisiones/bonificaciones, participación en beneficios, pago de vacaciones/por enfermedad, propinas, pensiones, pagos por discapacidad, dividendos, intereses, ganancias de juegos de azar, pago militar, pagos de seguros, indemnizaciones laborales, beneficios por desempleo o huelga y regalías).

**Sección 2:** explique cómo ha podido pagar los gastos siguientes, si declara que no ha tenido ingresos en ninguno de los 3 últimos meses. **Debe completar esta sección EN SU TOTALIDAD si ha indicado algún MES DE INGRESOS NULOS en la sección 1.** Marque todas las opciones que correspondan; marque al menos un elemento para cada categoría. Si un familiar/amigo le ha dado dinero, indique el monto total recibido para todos los meses de ingresos nulos declarados.

☐ Marque aquí si todas las necesidades siguientes se cubrieron con los ingresos de un padre/madre/cónyuge/pareja/compañero/piso del grupo familiar

Alquiler/hipoteca	Servicios públicos	Comida	Otros gastos del grupo familiar
<input type="checkbox"/> Ayuda/cupón para la vivienda <input type="checkbox"/> Programa de asistencia: _____ <input type="checkbox"/> No he pagado/me he retrasado <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo pagó por mí <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo me dio dinero: *Monto: \$ _____	<input type="checkbox"/> Incluidos en el alquiler <input type="checkbox"/> Programa de asistencia: _____ <input type="checkbox"/> No he pagado/me he retrasado <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo pagó por mí <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo me dio dinero: *Monto: \$ _____	<input type="checkbox"/> beneficios del SNAP/WIC <input type="checkbox"/> Banco de alimentos/dispensa de alimentos <input type="checkbox"/> Programa de asistencia: _____ <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo pagó por mí <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo me dio dinero: *Monto: \$ _____	<input type="checkbox"/> Programa de asistencia: _____ <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo pagó por mí <input type="checkbox"/> Un integrante de mi familia/amigo me dio dinero: *Monto: \$ _____

Reconozco que el título 18 del Código de los EE. UU. (US Code, USC), sección 1001, "Fraude y declaraciones falsas", establece entre otras cosas, en cualquier asunto dentro de la jurisdicción de la rama ejecutiva, legislativa o judicial del Gobierno de los Estados Unidos, que cualquier persona que con conocimiento y de forma voluntaria: (1) falsifique, oculte o encubra mediante cualquier truco, ardid o artificio un hecho material, (2) realice cualquier declaración o manifestación materialmente falsa, ficticia o fraudulenta o (3) realice o utilice cualquier escrito o documento falso a sabiendas de que el mismo contiene alguna declaración o anotación materialmente falsa, ficticia o fraudulenta será condenado a una multa en virtud del presente título o a una pena de prisión no superior a cinco (5) años. Certifico que la información facilitada es verdadera y correcta. Entiendo que al dar información falsa en este formulario estoy sujeto a sanciones penales de conformidad con el Código de Indiana (Indiana Code, IC), sección 35-43-5-3. Autorizo a las agencias estatales y federales a verificar cualquiera de esta información y por la presente doy mi consentimiento para la divulgación de mi Declaración de Impuestos de Indiana para este propósito.

\_\_\_\_\_  
Firma del integrante del grupo familiar

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Fecha

### ACUSE DE RECIBO NOTARIAL (utilícelo SOLO para la remisión al Programa de Asistencia para la Climatización)

EN FE DE LO CUAL estampo mi firma y sello este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Condado de residencia: \_\_\_\_\_ Notario público - Firma \_\_\_\_\_

Mi mandato vence el: \_\_\_\_\_ Notario Público - Nombre en letra de imprenta \_\_\_\_\_