

VERIFICACIÓN DE FALTA DE INGRESOS

Solicitante (Miembro del Hogar)

Nombre del miembro del hogar: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre preferido: _____

Situación de alojamiento: Viviendo con amigo/familiar/compañero de piso Arrendatario

Propietario Dormitorio Sin hogar Albergue

Situación alimenticia: Alimento provisto por amigo/familiar en el hogar Alimento pagado por

amigo/pariente Comedor comunitario Despensa de alimentos Vales de comida

Persona Apoyando al Solicitante

Estoy suministrando al solicitante con lo siguiente:

Alojamiento: Alojamiento en mi hogar Dinero para alojamiento Cama en un albergue

Alimento: Alimento en mi hogar Dinero para alimento

Otro: \$_____/mes para otros gastos (NO alojamiento o alimento)

Certifico que, según mi leal saber y entender, el solicitante no recibe ningún tipo de ingreso en este momento.

Nombre: _____ Parentesco con el solicitante: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____ País (si está fuera de EEUU): _____

Firma: _____ Fecha: _____