

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS
(LIHEAP, por sus siglas en inglés)

FORMULARIO DE DOCUMENTACION DE MANUTENCIÓN DE MENORES/ PENSION ALIMENTICIA

Nombre del Solicitante _____ # de Solicitud _____

Si en su hogar reciben manutención de menores o pensión alimenticia (manutención del cónyuge): por favor complete este formulario y devuélvalo con la documentación de apoyo solicitada a NSCAP.

Yo, _____, (el Solicitante) entiendo que seré responsable si declaro erróneamente o subestimo de alguna manera la manutención / pensión que se recibe en mi hogar. Por favor proporcione la siguiente información agrupada por la persona que proporciona la manutención de menores / pensión alimenticia.

Padre sin custodia / ex-cónyuge #1

Nombre del padre sin custodia o ex-cónyuge que proporciona la ayuda:
Nombre del (de los) niño(s):
<input type="checkbox"/> Esta casa NO ha recibido manutención de menores / pensión alimenticia desde _____ O
<input type="checkbox"/> Esta casa NUNCA ha recibido manutención de menores / pensión alimenticia O
<input type="checkbox"/> Esta casa RECIBE manutención de menores / pensión alimenticia La cantidad recibida: \$_____ (marque una) (semanal / bi-semanal / mensual)
¿Es el Solicitante el miembro adulto de la casa que recibe esta ayuda? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si la respuesta es negativa, nombre de otra persona adulta de la casa que recibe ayuda: _____

Padre sin custodia / ex-cónyuge # 2

Nombre del padre sin custodia o ex-cónyuge que proporciona la ayuda:
Nombre del (de los) niño(s):
<input type="checkbox"/> Esta casa NO ha recibido manutención de menores / pensión alimenticia desde _____ O
<input type="checkbox"/> Esta casa NUNCA ha recibido manutención de menores / pensión alimenticia O
<input type="checkbox"/> Esta casa RECIBE manutención de menores / pensión alimenticia La cantidad recibida: \$_____ (marque una) (semanal / bi-semanal / mensual)
¿Es el Solicitante el miembro adulto de la casa que recibe esta ayuda? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si la respuesta es negativa, nombre de otra persona adulta de la casa que recibe ayuda: _____

Por cada fuente de manutención de menores / pensión alimenticia, uno de los siguientes documentos es requerido:

- Copias de cheques cancelados o giros postales de la manutención / pensión de la fuente de apoyo;
- Copia de la orden del tribunal o decreto de divorcio que indique la cantidad pagada y con qué frecuencia es pagada;
- Copia de un abogado de registro o carta de agencia legal que representa al Solicitante que indique la cantidad pagada y la frecuencia con que se paga;
- Carta notariada de la fuente de apoyo;
- Hipoteca / alquiler pagado en lugar de, o además de la pensión alimenticia / manutención de menores es ingreso contable. Una copia de la orden del tribunal, decreto u otro documento legal que especifique la cantidad y la frecuencia de tales pagos, si es necesario; o,
- Historia de pagos del Departamento de Ingresos (1-800-332-2733)

Firma _____ Fecha _____

NOTA: Este documento es una traducción de un documento emitido por el DHCD. El DHCD proporciona esta traducción simplemente como una conveniencia para ayudar en su comprensión de sus derechos y obligaciones. El documento traducido no es un documento oficial. La versión en inglés de este documento, emitida por el DHCD, es el documento oficial, legal y de control y está disponible a petición de los interesados a la agencia de asistencia de combustible.