

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)

Formulario de documentación de Manutención de menores/Pensión alimentaria

Nombre del solicitante: _____ **N.º de solicitud:** _____

Si su hogar recibe manutención de menores o pensión alimentaria (manutención conyugal), por favor complete este formulario y devuélvalo **junto con la documentación de respaldo requerida** a (**Agencia**).

Yo, _____, (Solicitante) entiendo que seré responsable si he declarado incorrecta o insuficientemente de alguna manera la manutención de menores/pensión alimentaria que recibe mi hogar.

Proporcione la siguiente información agrupada según la persona que proporciona la pensión alimentaria/manutención de menores del hogar.

Padre/Madre sin custodia/Ex cónyuge n.º 1

Nombre del padre/madre sin custodia o ex cónyuge que proporciona la manutención:

Nombre de los menores: _____, _____, _____, _____

El hogar NO ha recibido manutención de menores/pensión alimentaria desde _____.
O

El hogar **NUNCA** recibió manutención de menores/pensión alimentaria.
O

El hogar **SÍ** recibe manutención de menores/pensión alimentaria. El monto recibido: \$ _____
(marque con un círculo una opción) semanal/quincenal/mensual.

¿El solicitante es el miembro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión? Sí No

Si no, indique el otro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión:

Padre/Madre sin custodia/Ex cónyuge n.º 2

Nombre del padre/madre sin custodia o ex cónyuge que proporciona la manutención:

Nombre de los menores: _____, _____, _____, _____

El hogar NO ha recibido manutención de menores/pensión alimentaria desde _____.
O

El hogar **NUNCA** recibió manutención de menores/pensión alimentaria.
O

El hogar **SÍ** recibe manutención de menores/pensión alimentaria. El monto recibido: \$ _____ (marque con un círculo una opción) semanal/quincenal/mensual

¿El solicitante es el miembro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión? Sí No

Si no, indique el otro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión:

Para cada fuente de manutención de menores/pensión alimentaria, se requiere uno de los siguientes documentos:

a.) Copias de pensión alimentaria cancelada mediante **cheques o giros postales** de esa fuente;

b.) Copia de la **orden judicial** o el **Decreto de divorcio** que indica el monto pagado y la frecuencia con que se paga;

c.) Copia de una **carta** de un abogado registrado o agencia legal que represente al Solicitante donde se consigne el monto pagado y la frecuencia con que se paga;

d.) **Carta** de la fuente del apoyo;

e.) **Hipoteca/alquiler pagado** en representación de la manutención de menores/pensión alimentaria o además de ese apoyo, como ingreso contable. Una copia de la orden judicial, decreto u otro documento legal que especifique el monto y la frecuencia de dichos pagos, si se requiere;

f.) Historial de pagos según conste en la **División de Cumplimiento de Manutención de Menores del Departamento de Ingresos**

(1-800-332-2733).

Firma _____

Fecha _____

IMPORTANTE: Este documento es la traducción de un documento emitido por el DHCD. El DHCD proporciona esta traducción solo para su conveniencia y a fin de ayudarle a comprender sus derechos y obligaciones. El documento traducido no es un documento oficial. La versión en inglés emitida por el DHCD de este documento es el documento oficial, legal y de control y está disponible a pedido de la agencia de asistencia de combustible.