

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

Formulario de Documentación de Manutención Infantil/Pensión Alimenticia

Nombre del solicitante: _____ Núm. de solicitud: _____

Si su hogar recibe manutención infantil o pensión alimenticia (manutención conyugal), por favor complete este formulario y devuélvalo **con la documentación de apoyo requerida** a la (**Agency**).

Yo, _____, (Solicitante) entiendo que seré responsable si he declarado erróneamente o minimizado de cualquier forma la manutención infantil/pensión alimenticia que recibe mi hogar.

Por favor proporcione la siguiente información agrupada por la persona que proporciona la manutención infantil/pensión alimenticia del hogar.

Padre/Excónyuge Sin Custodia #1

Nombre del padre o excónyuge sin custodia que proporciona el apoyo: _____

Nombre del niño(s): _____, _____, _____, _____

- El hogar NO ha recibido ninguna manutención infantil/pensión alimenticia desde _____.
O
- El hogar **NUNCA** ha recibido manutención infantil/pensión alimenticia.
O
- El hogar **SÍ** recibe manutención infantil/pensión alimenticia. La cantidad recibida: \$_____ (encierre uno)
semanal/bisemanal/mensual

¿El solicitante es miembro adulto del hogar que recibe este apoyo? Sí No

De ser no, nombre de otro adulto del hogar que recibe apoyo: _____

Padre/Excónyuge Sin Custodia #2

Nombre del padre o excónyuge sin custodia que proporciona el apoyo: _____

Nombre del niño(s): _____, _____, _____, _____

- El hogar NO ha recibido ninguna manutención infantil/pensión alimenticia desde _____.
O
- El hogar **NUNCA** ha recibido manutención infantil/pensión alimenticia.
O
- El hogar **SÍ** recibe manutención infantil/pensión alimenticia. La cantidad recibida: \$_____ (encierre uno)
semanal/bisemanal/mensual

¿El solicitante es miembro adulto del hogar que recibe este apoyo? Sí No

De ser no, nombre de otro adulto del hogar que recibe apoyo: _____

Para cada fuente de manutención infantil/pensión alimenticia, se requiere uno de los siguientes documentos:

- Copias de **cheques o giros postales** cancelados de la fuente;
- Copia de la **orden judicial o decreto de divorcio** que indique la cantidad pagada y frecuencia con la que se paga;
- Copia de **carta** de abogado oficial o agencia legal representando al solicitante que indique la cantidad pagada y frecuencia con la que se paga;
- Una carta** de la fuente del apoyo;
- La **hipoteca/renta pagada** en lugar de, o además de la manutención infantil/pensión alimenticia, es ingreso contable. Una copia de la orden judicial, decreto u otro documento legal que especifique la cantidad y frecuencia de tales pagos si se requiere; o,
- Historial de pagos de la **División de Implementación de Manutención Infantil del Departamento de Hacienda** (1-800-332-2733).

Firma _____ Fecha _____

POR FAVOR TOME NOTA: Este documento es una traducción de un documento emitido por la Oficina Ejecutiva de Vivienda y Comunidades Habitables (EOHLC, por sus siglas en inglés). La EOHLC proporciona esta traducción únicamente como una facilidad para ayudarlo a usted a entender sus derechos y obligaciones. El documento traducido no es un documento oficial. La versión en inglés de este documento emitido por la EOHLC es el documento oficial, legal, de control y está disponible a petición de la agencia de asistencia para combustible.

