

North Shore Community Action Programs  
119 R. Foster Str., Bldg. 13, Peabody, Ma. 01960  
978-531-0767, ext. 136

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

**DECLARACIÓN DE NINGÚN INGRESO (CERO INGRESOS)**

Cada miembro adulto de la familia (18 años o más) que reporte ningún ingreso (cero ingresos) debe completar este formulario de declaración.

**Núm. de solicitud:** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que (**elegir una** de las siguientes)  
Nombre en letra de molde

**Nunca** he recibido ningún ingreso.

**O**

No he recibido ningún ingreso o dinero del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
Última fecha en que recibió ingresos/dinero Fecha actual o fecha en que empezó a recibir ingresos/dinero de nuevo

Indique el tipo de ingreso que se detuvo: \_\_\_\_\_

Indique la razón por la que se detuvo el ingreso: \_\_\_\_\_

Certifico que todas las declaraciones contenidas en este formulario y en mi solicitud son verdaderas. Autorizo a la **North Shore Community Action Programs** a examinar mi declaración de impuestos para verificar mis ingresos. Entiendo que en el caso de una declaración fraudulenta o declaración errónea de "ningún ingreso", soy responsable del valor completo de cualquier asistencia recibida.

\_\_\_\_\_  
Firma de persona

\_\_\_\_\_  
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.