

PROGRAMUL DE ASISTENȚĂ ENERGETICĂ PENTRU LOCUINȚE (HEAP)

DECLARAȚIE PENTRU PERSOANE FĂRĂ VENIT (VENIT ZERO)

Fiecare membru adult (peste 18 ani) al gospodăriei care declară că nu are venituri (venit zero) trebuie să completeze acest formular.

Numărul cererii: _____

Eu, _____, certific că (**alegeți una** dintre următoarele)
Numele în clar

Nu am primit **niciodată** niciun venit.

sau

Nu am primit niciun venit sau bani de la ____/____/____ până la ____/____/____.
Data la care ați primit ultima dată venituri/bani Data curentă sau data de început
să primească din nou venituri/bani

Indicați tipul de venit care a încetat: _____

Indicați motivul pentru care venitul a încetat: _____

Atest că toate informațiile conținute în acest formular și în cererea mea sunt adevărate. Autorizez CAPV să-mi examineze declarația de venit pentru a-mi verifica veniturile. Înțeleg că, în cazul unei declarații frauduloase sau al unei declarații eronate „fără venit”, pot fi răspunzător pentru întreaga valoare a asistenței primite.

Semnătura persoanei

Data