

ПРОГРАММА ПОМОЩИ ДЛЯ ОТОПЛЕНИЯ ЖИЛЬЯ (НЕАР)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТСУТСТВИИ ДОХОДА (НУЛЕВОМ ДОХОДЕ)

Эту форму заявления обязан заполнить любой взрослый (в возрасте 18 лет и старше) член домохозяйства, заявляющий об отсутствии дохода (наличии нулевого дохода).

№ заявления: _____

Я, _____, удостоверяю, что я (**выберите один** из следующих вариантов)

Имя и фамилия (печатными буквами)

никогда не получал(а) никакого дохода.

ИЛИ

не получал(а) дохода или денежных средств за период с ____/____/____ по ____/____/____.

Дата последнего получения дохода/денежных средств

Текущая дата или дата возобновления
получения дохода/денежных средств

Укажите, какой вид дохода вы прекратили получать:

Укажите причину, по которой прекратилось получение дохода:

Я удостоверяю, что все утверждения, содержащиеся в этой форме и в моем заявлении, верны. Я разрешаю CAPV проверить мою налоговую декларацию для подтверждения моего дохода. Я понимаю, что в случае мошеннического заявления или сообщения мной ложной информации об отсутствии дохода меня могут обязать вернуть сумму полученной помощи в полном объеме.

Подпись

Дата