



**PROGRAMA DE ASISTENCIA ENERGÉTICA PARA EL HOGAR (HEAP, por sus siglas en inglés)**

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

Se requiere que cada miembro adulto (mayor de 18 años) del grupo familiar que no reporte ningún ingreso (cero ingresos) llene este formulario de declaración.

**Número de solicitud:** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que tengo (**elija uno** de los siguientes)  
Nombre en letra imprenta

**Nunca** he recibido ningún ingreso.

**O**

No he recibido ingresos ni dinero del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Fecha del último ingreso/dinero recibido      Fecha actual o fecha en que comenzó a recibir ingresos/dinero de nuevo

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

Indique el motivo por el que se detuvieron los ingresos: \_\_\_\_\_

Certifico que todas las declaraciones contenidas en este formulario y en mi solicitud son verdaderas. Autorizo a CAPV a examinar mi declaración de impuestos para verificar mis ingresos. Entiendo que en el caso de una declaración fraudulenta o una declaración errónea de "ningún ingreso", puedo ser responsable del valor total de cualquier asistencia recibida.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha