

DECLARACIÓN JURADA EN CERTIFICACIÓN DE CERO INGRESOS

PARTE 1 (CERO INGRESOS PARA TODO EL HOGAR)

Yo _____, AFIRMO QUE DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO (4) SEMANAS A PARTIR DE LA FECHA DE MI SOLICITUD, MI HOGAR **NO HA RECIBIDO INGRESOS DE NINGUNA FUENTE**, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, LOS BENEFICIOS DE DESEMPLEO, BENEFICIOS DE DESEMPLEO, SEGURO SOCIAL, MANUTENCIÓN DE MENORES, INGRESOS POR ALQUILER Y/O CONTRIBUCIONES DE AMIGOS O FAMILIARES.

¿CÓMO HA PODIDO PAGAR LAS FACTURAS DE SU HOGAR DURANTE ESTE PERÍODO? _____

PARTE 2 (CERO INGRESOS O INGRESOS PARCIALES PARA MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 18 AÑOS)

AFIRMO QUE YO O ALGUNOS MIEMBROS DE MI HOGAR MAYORES DE 18 AÑOS NO HEMOS RECIBIDO INGRESOS DE NINGUNA FUENTE, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, BENEFICIOS DE DESEMPLEO, SEGURO SOCIAL, MANUTENCIÓN DE MENORES, INGRESOS POR ALQUILER Y/O CONTRIBUCIONES DE AMIGOS O FAMILIARES, DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO (4) SEMANAS **O DURANTE LAS SEMANAS ESPECÍFICAS MENCIONADAS A CONTINUACIÓN.**

1. _____
MIEMBRO DEL HOGAR FECHA Y LUGAR DEL ÚLTIMO EMPLEO FECHAS DE CERO INGRESOS

2. _____
MIEMBRO DEL HOGAR FECHA Y LUGAR DEL ÚLTIMO EMPLEO FECHAS DE CERO INGRESOS

3. _____
MIEMBRO DEL HOGAR FECHA Y LUGAR DEL ÚLTIMO EMPLEO FECHAS DE CERO INGRESOS

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES DEL ESTADO DE CONNECTICUT, O A CUALQUIER PERSONA O PERSONAS DEBIDAMENTE AUTORIZADAS POR EL MISMO, A VERIFICAR TODA LA INFORMACIÓN FINANCIERA RELACIONADA CONMIGO O CUALQUIER MIEMBRO DE MI HOGAR CON MI/SUS EMPLEADOR(ES), BANCO(S), COOPERATIVA(S) DE CRÉDITO, COMPAÑÍA(S) DE PRÉSTAMOS, O CUALQUIER OTRA FUENTE.

ENTIENDO QUE LA FALTA DE PROPORCIONAR INFORMACIÓN PRECISA RESULTARÁ EN MI DESCALIFICACIÓN PARA RECIBIR ASISTENCIA PARA ENERGÍA DURANTE EL RESTO DEL AÑO DEL PROGRAMA ACTUAL Y DURANTE LOS DOS AÑOS SIGUIENTES, Y ACEPTARÉ DEVOLVER AL PROGRAMA DE ENERGÍA CUALQUIER BENEFICIO RECIBIDO POR EL CUAL SE DETERMINE QUE NO SOY ELEGIBLE.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA Y CORRECTA.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

CEAP# _____

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE EN LA
CERTIFICACIÓN DE CERO INGRESOS (W-1106)**

PARTE 1 (CERO INGRESOS PARA TODO EL HOGAR)

El propósito de la PARTE 1 de este formulario es proporcionar al hogar solicitante una declaración escrita en la que el solicitante, en nombre del hogar, jura o afirma no tener ingresos en el hogar durante las cuatro (4) semanas consecutivas anteriores a la fecha de la solicitud. La certificación de la PARTE 1 debe completarse de la siguiente manera:

NOMBRE: INGRESE el nombre del solicitante.

¿CÓMO SE HAN PAGADO LAS FACTURAS DEL HOGAR DURANTE ESTE PERIODO? El solicitante debe declarar los medios de sustento del hogar durante el período de cuatro (4) semanas anteriores a la fecha de solicitud. Por ejemplo, el solicitante podría explicar qué ingresos se utilizaron para pagar el alquiler o la hipoteca, el teléfono, los servicios públicos, el gas para el transporte, la comida u otras facturas típicas del hogar. El trabajador de admisión debe preguntar cuándo fue la última vez que se pagaron estas facturas. (Si el solicitante no puede escribir, el trabajador de admisión debe ayudar en la redacción de la declaración). La declaración debe estar firmada por el solicitante y fechada en la parte inferior del formulario.

NOTA: Revise esta declaración para determinar si alguno de los medios de sustento enumerados allí son, de hecho, fuentes de ingresos para las cuales se requeriría documentación adicional. Si se requiere documentación de ingresos adicional, complete la Lista de verificación de documentación requerida. **NO DESCARTE LA DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE EN CERTIFICACIÓN DE CERO INGRESOS.**

PARTE 2 (CERO INGRESOS O INGRESOS PARCIALES PARA MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 18 AÑOS)

El propósito de la PARTE 2 de este formulario es proporcionar al hogar solicitante una declaración escrita en la que el solicitante, en nombre de cualquier miembro del hogar mayor de 18 años, jura o afirma tener cero ingresos durante una(s) semana(s) específica(s) dentro de las cuatro (4) semanas consecutivas anteriores a la fecha de la solicitud. Esta certificación debe completarse de la siguiente manera:

MIEMBRO DEL HOGAR: INGRESE el nombre del solicitante o miembro del hogar mayor de 18 años que declara tener cero ingresos para la(s) semana(s) específica(s).

FECHA Y LUGAR DEL ÚLTIMO EMPLEO: INGRESE el nombre de la empresa u organización donde el miembro del hogar estuvo empleado por última vez. Ingrese la última fecha en que el miembro del hogar recibió ingresos de la fuente de ingresos mencionada.

FECHAS DE CERO INGRESOS: INGRESE las fechas de inicio y finalización de la(s) semana(s) específica(s) para las cuales el miembro del hogar está declarando tener cero ingresos.