

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DE ENERGIA PARA DOMICÍLIOS DE BAIXA RENDA (LIHEAP)**

**DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA**

Nome do requerente: \_\_\_\_\_

Nº da solicitação: \_\_\_\_\_

**A ser preenchido pela pessoa que presta a assistência**

Eu, \_\_\_\_\_ certifico sob as penas de perjúrio que  
(Nome em letra de forma da pessoa que **PRESTA** a assistência)

a declaração abaixo é um relato verdadeiro e completo da assistência financeira que prestei a

\_\_\_\_\_  
(Nome em letra de forma da pessoa que **RECEBE** a assistência)

Eu doei a ele/ela: US\$ \_\_\_\_\_ por: (marque um) \_\_\_\_\_ semana \_\_\_\_\_ mês.

Esta assistência financeira começou em: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e continuará até \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_.

Caso a assistência não seja contínua, o valor doado de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
foi de US\$ \_\_\_\_\_, e foi doado em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (Data(s)).

Meu parentesco com o requerente é: \_\_\_\_\_

Meu endereço é: \_\_\_\_\_

Meu número de telefone é: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Pessoa que presta a assistência)

Data: \_\_\_\_\_