



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

Nome do requerente: _____

Nº da solicitação: _____

Eu, _____, certifico, sob as penas de perjúrio, que a declaração abaixo é um relato verdadeiro e completo da minha renda de biscates referente ao período de: ___/___/___ a ___/___/___ . Também compreendo que a (**AGENCY**) pode solicitar, a qualquer momento, uma cópia de minha declaração de imposto de renda ou extratos bancários para verificar minha renda e serei responsabilizado caso tenha declarado incorretamente ou subavaliado de alguma forma minha renda.

Data do trabalho	Trabalho(s) realizado(s)	Nome e endereço da pessoa para quem o trabalho foi realizado	Pagamento bruto recebido
		Nome: _____ Endereço: _____	

Assinatura do requerente: _____ Data: _____

Escritório principal

180 Main Street
Gloucester, MA 01930, EUA
+1 (978) 282-1000

actioninc.org

Abrigo emergencial

370 Main Street
Gloucester, MA 01930, EUA
+1 (978) 282-1000

Serviços de Energia – Norte

47 Washington Street
Gloucester, MA 01930, EUA
Energia: +1 (978) 283-2131
Assist. de comb.: +1 (978) 282-1003

Serviços de Energia – Sul

3 Centennial Drive STE 230
Peabody, MA 01960, EUA
+1 (978) 283-2131