

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

Formulário de documentação de pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge

Nome do requerente: _____

Nº da solicitação: _____

Se sua família recebe pensão alimentícia para criança ou ex-cônjuge, preencha este formulário e devolva **com a documentação comprobatória** para a (Agency).

Eu, _____, (Requerente) compreendo que serei responsabilizado caso tenha declarado incorretamente ou subavaliado de alguma forma a pensão alimentícia para criança/cônjuge que minha família recebe.

Forneça as seguintes informações agrupadas pela pessoa que fornece a pensão alimentícia para criança/cônjuge da família.

Pai/mãe/ex-cônjuge que não detém a guarda Nº 1

Nome do(a) pai/mãe ou ex-cônjuge que não detém a guarda e que fornece a ajuda: _____

Nome do(s) filho(s): _____, _____, _____, _____

- A família NÃO recebe qualquer pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge desde _____.
OU
- A família **NUNCA** recebeu pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge.
OU
- A família recebe pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge. O valor recebido é: US\$ _____ (marque um)
semanal/quinzenal/mensal.

O Requerente é o membro adulto da família que recebe esta ajuda? Sim Não

Em caso negativo, nome de outro adulto da família que recebe a ajuda: _____

Pai/mãe/ex-cônjuge que não detém a guarda Nº 2

Nome do(a) pai/mãe ou ex-cônjuge que não detém a guarda e que fornece a ajuda: _____

Nome do(s) filho(s): _____, _____, _____, _____

- A família NÃO recebe qualquer pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge desde _____.
OU
- A família **NUNCA** recebeu pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge.
OU
- A família recebe pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge. O valor recebido é: US\$ _____ (marque um)
semanal/quinzenal/mensal

O Requerente é o membro adulto da família que recebe esta ajuda? Sim Não

Em caso negativo, nome de outro adulto da família que recebe a ajuda: _____

Para cada fonte de pensão alimentícia exige-se um dos seguintes documentos:

- Cópias de **cheques compensados ou ordens de pagamento** da pensão alimentícia da fonte;
- Cópia de **ordem judicial** ou **sentença de divórcio** que indica o valor pago e com que frequência é pago;
- Cópia de **carta** de um advogado da causa ou órgão legal que representa o Requerente indicando o valor pago e a frequência com que é pago;
- Carta com firma reconhecida** da fonte de ajuda;
- Hipoteca/aluguel pago** em vez de, ou em conjunto com a pensão alimentícia conta como renda. Uma cópia da ordem judicial, decreto ou outro documento jurídico especificando o valor e a frequência de tais pagamentos, se necessário; ou,
- Histórico de pagamentos da **Divisão de Execução de Pensão Alimentícia do Departamento da Receita** (1-800-332-2733).

Assinatura _____ Data _____