



**PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)  
DECLARACIÓN DE INGRESOS POR TRABAJOS OCASIONALES**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

N.º de solicitud: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, certifico bajo pena de perjurio que la siguiente es una contabilidad verdadera y completa de mis ingresos por trabajos ocasionales para el período del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . Además, entiendo que (**AGENCIA**) puede solicitar, en cualquier momento, una copia de mi declaración de impuestos sobre la renta o estados de cuenta bancarios para verificar mis ingresos, y seré responsable si he declarado mis ingresos incorrecta o insuficientemente de alguna manera.

<b>Fin del período</b>	<b>Trabajo(s) realizado(s)</b>	<b>Nombre y dirección de la persona para quien se realizó el trabajo</b>	<b>Pago bruto recibido</b>
		Nombre: _____ Dirección: _____	

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Oficina central**  
180 Main Street  
Gloucester, MA 01930  
978-282-1000

**Refugio de emergencia**  
370 Main Street  
Gloucester, MA 01930  
978-282-1000

**Servicios de energía – Norte**  
47 Washington Street  
Gloucester, MA 01930  
**Energía:** 978-283-2131  
**Asistencia de combustible:** 978-282-1003

**Servicios de energía – Sur**  
3 Centennial Drive STE 230  
Peabody, MA 01960  
978-283-2131