



PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)

Formulario de documentación de Manutención de menores/Pensión alimentaria

Nombre del solicitante: _____ N.º de solicitud: _____

Si su hogar recibe manutención de menores o pensión alimentaria (manutención conyugal), por favor complete este formulario y devuélvalo **junto con la documentación de respaldo requerida** a (Agencia).

Yo, _____, (Solicitante) entiendo que seré responsable si he declarado incorrecta o insuficientemente de alguna manera la manutención de menores/pensión alimentaria que recibe mi hogar.

Proporcione la siguiente información agrupada según la persona que proporciona la pensión alimentaria/manutención de menores del hogar.

Padre/Madre sin custodia/Ex cónyuge n.º 1

Nombre del padre/madre sin custodia o ex cónyuge que proporciona la manutención: _____

Nombre de los menores: _____, _____, _____, _____

El hogar NO ha recibido manutención de menores/pensión alimentaria desde _____.

El hogar **NUNCA** recibió manutención de menores/pensión alimentaria.

El hogar **SÍ** recibe manutención de menores/pensión alimentaria. El monto recibido: \$_____ (marque con un círculo una opción) semanal/quincenal/mensual.

¿El solicitante es el miembro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión? Sí No

Si no, indique el otro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión: _____

Padre/Madre sin custodia/Ex cónyuge n.º 2

Nombre del padre/madre sin custodia o ex cónyuge que proporciona la manutención: _____

Nombre de los menores: _____, _____, _____, _____

El hogar NO ha recibido manutención de menores/pensión alimentaria desde _____.

El hogar **NUNCA** recibió manutención de menores/pensión alimentaria.

El hogar **SÍ** recibe manutención de menores/pensión alimentaria. El monto recibido: \$_____ (marque con un círculo una opción) semanal/quincenal/mensual

¿El solicitante es el miembro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión? Sí No

Si no, indique el otro adulto del hogar que recibe la manutención/pensión: _____

Para cada fuente de manutención de menores/pensión alimentaria, se requiere uno de los siguientes documentos:

- a.) Copias de pensión alimentaria cancelada mediante **cheques o giros postales** de esa fuente;
- b.) Copia de la **orden judicial** o el **Decreto de divorcio** que indica el monto pagado y la frecuencia con que se paga;
- c.) Copia de una **carta** de un abogado registrado o agencia legal que represente al Solicitante donde se consigne el monto pagado y la frecuencia con que se paga;
- d.) **Carta** de la fuente del apoyo;
- e.) **Hipoteca/alquiler pagado** en representación de la manutención de menores/pensión alimentaria o además de ese apoyo, como ingreso contable. Una copia de la orden judicial, decreto u otro documento legal que especifique el monto y la frecuencia de dichos pagos, si se requiere; o,
- f.) Historial de pagos según conste en la **División de Cumplimiento de Manutención de Menores del Departamento de Ingresos** (1-800-332-2733).

Firma _____ 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