

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

DECLARAÇÃO DE NENHUMA RENDA (RENDA ZERO)

Cada adulto (maior de 18 anos) membro da família que relatar nenhuma renda (renda zero) deve preencher este formulário de declaração.

Nº da solicitação: _____

Eu, _____, certifico que (**escolha uma** das opções abaixo)
Nome em letra de forma

Nunca recebi nenhuma renda.

OU

Recebi renda ou dinheiro de _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____.
Data da última renda/dinheiro recebido Data atual ou data em que comecei
a receber renda/dinheiro novamente

Indique o tipo de renda que foi interrompida: _____

Indique o motivo pelo qual a receita foi interrompida: _____

Certifico que todas as declarações contidas neste formulário e em minha solicitação são verdadeiras. Eu autorizo a (**AGENCY**) a analisar minha declaração de imposto de renda a fim de verificar minha renda. Compreendo que, no caso de uma declaração fraudulenta ou distorção das informações de "nenhuma renda", posso ser responsável pelo valor total de qualquer assistência recebida.

Assinatura da pessoa

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