

НУЛЕВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ О ДОХОДАХ

НЕ ИМЕЕТ ИСТОЧНИКА

ДОХОДА.

Ф.И.О. клиента _____

Месяц, год _____

Месяц, год _____

Месяц, год _____

Я не получаю доход из следующих источников:

- заработная плата (включая комиссионные, чаевые, надбавки, гонорары и т. д.);
- доход от коммерческой деятельности;
- доход от аренды недвижимости, в которой я проживаю или которой владею;
- проценты или дивиденды от финансовых активов;
- выплаты по социальному обеспечению (например, SSA, SSI), аннуитеты, страховым полисам, выплаты из пенсионного фонда, пенсии или пособия, выплачиваемые по смерти страхователя;
- выплаты по безработице или в связи с утратой трудоспособности;
- государственные денежные пособия (например, TANF);
- пособие на ребенка, алименты или подарки, полученные от лиц, не проживающих в моем доме;
- любой другой не указанный выше источник дохода.

Поясните, как вы (или ваша семья) оплачиваете все расходы на проживание, не имея источника дохода или располагая недостаточным доходом. Если вам не хватило денег на покрытие некоторых расходов, укажите это.

ЗАПОЛНИТЕ СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛЯ:

Питание: _____

Коммунальные услуги: _____

Жилье: _____

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей нулевой декларации о доходах, насколько мне известно, является полной и достоверной. Я понимаю, что подписание этой декларации с указанием заведомо ложной информации, результатом чего может стать получение помощи, на которую я не имею права, **предусматривает привлечение к уголовной ответственности.**

Подпись клиента _____

Подпись сотрудника _____

Дата _____

Дата _____

- Выполнена проверка в системе подтверждения получения помощи Департамента здравоохранения и социального обеспечения. Для данного клиента источник дохода отсутствует.
- Прикреплен отчет Департамента здравоохранения и социального обеспечения.
- В случае отсутствия укажите причину _____

Примечания: _____

Ф.И.О. основного заявителя в базе данных _____