

اظهارنامه عدم درآمد

درآمدی نداشته است

نام مشتری

ماه، سال

ماه، سال

ماه، سال

اینجانب درآمدی از هیچ‌یک از منابع زیر کسب نکرده‌ام:

- دستمزد حاصل از اشتغال (از جمله کمیسیون، انعام، پاداش، حق الزحمه و غیره)
- درآمد حاصل از کسب و کاری که صاحب آن هستم
- درآمد حاصل از اجاره محل زندگی یا سایر املاک متعلق به من
- سود سهام از دارایی‌های موجود
- مبالغ پرداختی تأمین اجتماعی (مثل SSA و SSI)، مقرری‌های سالانه، بیمه‌نامه‌ها، وجوه بازنشستگی، حقوق بازنشستگی یا مستمری‌های بعد از فوت (death benefits)
- حقوق بیکاری یا معلولیت
- مبالغ کمک‌هزینه عمومی (مثل TANF یا همان کمک‌هزینه موقت برای خانواده‌های نیازمند)
- نفقه فرزند، نفقه همسر یا هدایای دریافتی از اشخاصی که در خانوار من زندگی نمی‌کنند
- هرگونه منبعی که در بالا ذکر نشده باشد

لطفاً توضیح دهید که با وجود نداشتن درآمد یا عدم درآمد کافی در خانوار، شما (یا خانواده شما) به چه نحوی کلیه مخارج زندگی را پرداخته‌اید. اگر قادر به پرداخت کل هزینه‌های خود یا بخشی از آنها نبوده‌اید، لطفاً این موضوع را ذکر کنید.

پر کردن این بخش الزامی است:

غذا:

قبوض شهری:

مسکن:

اینجانب گواهی می‌کنم اطلاعات مندرج در این «اظهارنامه عدم درآمد» تا جایی که اطلاع دارم کامل و صحیح است. همچنین آگاه هستم که با امضای این اظهارنامه، چنانچه با ارائه اطلاعات نادرست به صورت آگاهانه موجب تخصیص کمک‌هزینه‌ای شوم که صلاحیت آن را ندارم، تحت پیگرد قانونی قرار خواهم گرفت.

امضای کارمند

امضای مشتری

تاریخ

تاریخ

در سیستم BVS وزارت خدمات اجتماعی و بهداشتی (DSHS) تأیید شد که درآمدی برای این مشتری گزارش نشده است

گزارش وزارت خدمات اجتماعی و بهداشتی (DSHS) ضمیمه گردید

اگر تأیید نشده است، دلیل آن ذکر گردد

توضیحات:

نام متقاضی اصلی در پرونده
