

НУЛЕВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ О ДОХОДАХ

ДОХОДА.
Ф.И.О. клиента

НЕ ИМЕЕТ ИСТОЧНИКА

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 / Staff Signature

Дата

Дата / Date

☐ Verified on DSHS BVS that no income is reported for this client

☐ DSHS report attached

☐ If not, why? _____

Notes: _____

Primary Applicant Name on File: _____