



# AFFORDABLE HOUSING ALLIANCE

59 Broad Street, Eatontown, New Jersey 07724

3535 Route 66, Building 4, Neptune, NJ 07753

**732-389-2958** presione 2 : Asistencia para pagar calefacción y luces

Fax 732-440-4765

enviar documentos: HEAdocs@housingall.org

## Carta De Cero Ingresos En El Hogar

**Debe ser completada y firmada por el solicitante cuyo hogar no ha tenido ingresos en los últimos 30 días**

Yo, \_\_\_\_\_, Últimos cuatro números del número de Seguro Social \_\_\_\_\_ certifico que soy el jefe de familia y que ningún miembro de mi familia ha tenido ningún tipo de ingresos proveniente de empleo, desempleo, seguro social, pensiones, TANF/GA, WFJNG y/o bienes raíces en los últimos 30 días. Según la regulación del programa, podemos preguntar cómo paga en su hogar los gastos mensuales habituales incurridos. Indique un monto promedio o estimado cercano de los siguientes gastos mensuales incurridos por su hogar; indique sólo lo que se aplica. Tenga la seguridad de que toda la información proporcionada será tratada con la máxima confidencialidad.

Renta/Hipoteca: \$ \_\_\_\_\_ ¿Estás en mora? ¿sí \_\_\_\_\_ o no? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuántos meses tiene de atraso? \_\_\_\_\_ ¿Cuanto dinero? \_\_\_\_\_

Si su alquiler no está vencido, ¿cómo lo está pagando? \_\_\_\_\_

### **Gastos del hogar:**

Calefacción de combustible o gas natural \$ \_\_\_\_\_ electricidad \$ \_\_\_\_\_

Teléfono \$ \_\_\_\_\_ televisión por cable \$ \_\_\_\_\_

Comida: \$ \_\_\_\_\_ Vehículo/Seguro de Vehículo: \$ \_\_\_\_\_

Si estos gastos básicos están al día y no están retrasados, debe explicar la fuente(s) de los ingresos utilizados para realizar los pagos mensuales. Entiendo que si la información provista en la aplicación es falsa, estoy sujeto a multas o proceso penal.

¿Está recibiendo actualmente ayuda de un familiar o amigos? ¿sí \_\_\_\_\_ o no? \_\_\_\_\_

Si es así ¿cuánto aportan mensualmente? \$ \_\_\_\_\_

Firma del Apicante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Certifico que la información proporcionada es verdadera y precisa y que, si proporciono información falsa, puede resultar en la denegación de mi solicitud para recibir beneficios de USF o LIHEAP.**