



**PROGRAMA DE ASISTENCIA ENERGÉTICA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)
DECLARACIÓN DE INGRESOS DE TRABAJOS OCASIONALES--INGRESOS NOTARIZADOS**

Nombre del Solicitante: _____

N.º de solicitud: _____

Yo, _____, certifico bajo pena de perjurio que el siguiente es un registro veraz y completo de mis ingresos por trabajos ocasionales para el período del: ___/___/___ al ___/___/___ . Además, entiendo que CA puede solicitar, en cualquier momento, una copia de mi declaración de impuestos o estados de cuenta bancarios para verificar mis ingresos, y seré responsable si he declarado mis ingresos de forma errónea o subestimado mis ingresos de alguna manera.

Semana que termina el	Tarea(s) desempeñada(s)	Nombre y dirección de la persona para quien se realizó el trabajo	Pago bruto recibido
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	
		Nombre: _____ Dirección: _____	

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

ESTA DECLARACIÓN DEBE ESTAR NOTARIZADA.

En este día ___ de _____ de 20___, ante mí, el notario público abajo firmante, compareció personalmente _____ (nombre del firmante del documento), quien me demostró a través de evidencia satisfactoria de identificación consistente de _____, que era la persona cuyo nombre está firmado en el documento anterior o adjunto, y me manifestó que (él) (ella) lo firmó voluntariamente para su propósito declarado.

Firma del notario: _____ **SELLO NOTARIAL**

La comisión vence el: ___/___/___

TENGA EN CUENTA QUE: Este documento es una traducción de un documento emitido por el DHCD. El DHCD proporciona esta traducción simplemente como una conveniencia para ayudarlo a comprender sus derechos y obligaciones. El documento traducido no es un documento oficial. La versión en inglés de este documento emitida por el DHCD es el documento oficial, legal y de control y está disponible a pedido de la agencia de asistencia para combustibles.