

DECLARACIÓN JURADA QUE CERTIFICA LA NO RECEPCIÓN DE PAGOS DE
MANUTENCIÓN DE MENORES

Yo _____, AFIRMO QUE YO O CUALQUIER MIEMBRO DE MI HOGAR **NO HABER RECIBIDO INGRESOS DE MANUTENCIÓN DE MENORES DE NINGUNA FUENTE, INCLUIDO EL DSS O EL SEGURO SOCIAL**, PARA CUALQUIERA DE LOS NIÑOS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO (4) SEMANAS.

NO SE ESTÁ PAGANDO MANUTENCIÓN DE MENORES PARA LOS SIGUIENTES NIÑO(S)	NOMBRE DEL PADRE/MADRE NO CUSTODIO RESPONSABLE DE PAGAR LA MANUTENCIÓN DE LOS MENORES

ENUMERE LAS FACTURAS, SERVICIOS, CUIDADO INFANTIL U OTROS PAGOS QUE EL PADRE/MADRE NO CUSTODIO PROPORCIONA EN SU NOMBRE Y EN DEL(LOS) NIÑO(S) EN LUGAR DE LOS INGRESOS REGULARES POR MANUTENCIÓN DE MENORES, ASÍ COMO UNA VALORACIÓN JUSTA DE MERCADO DE LAS CONTRIBUCIONES NO MONETARIAS.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES DEL ESTADO DE CONNECTICUT, O A CUALQUIER PERSONA O PERSONAS DEBIDAMENTE AUTORIZADAS POR EL MISMO, A VERIFICAR TODA LA INFORMACIÓN FINANCIERA RELACIONADA CONMIGO O CUALQUIER MIEMBRO DE MI HOGAR CON MI/SUS EMPLEADOR(ES), BANCO(S), COOPERATIVA(S) DE CRÉDITO, COMPAÑÍA(S) DE PRÉSTAMOS, O CUALQUIER OTRA FUENTE.

ENTIENDO QUE LA FALTA DE PROPORCIONAR INFORMACIÓN PRECISA RESULTARÁ EN MI DESCALIFICACIÓN PARA RECIBIR ASISTENCIA PARA ENERGÍA DURANTE EL RESTO DEL AÑO DEL PROGRAMA ACTUAL Y DURANTE LOS DOS AÑOS SIGUIENTES, Y ACEPTARÉ DEVOLVER AL PROGRAMA DE ENERGÍA CUALQUIER BENEFICIO RECIBIDO POR EL CUAL SE DETERMINE QUE NO SOY ELEGIBLE.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA Y CORRECTA.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

Número de solicitud de CEAP:_____

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE QUE CERTIFICA LA NO RECEPCIÓN DE PAGOS DE MANUTENCIÓN DE MENORES

El propósito de este formulario es proporcionar una declaración escrita en la que el solicitante, en nombre del hogar, jura o afirma que no se recibió manutención de menores de un padre/madre no custodio para ninguno de los niños enumerados durante las cuatro semanas consecutivas anteriores a la fecha de la solicitud. **El formulario debe entregarse a todos los hogares que incluyan niños que tengan uno o más padres/madres no custodios.** El formulario debe completarse de la siguiente manera:

INGRESE el nombre del solicitante.

NO SE ESTÁ PAGANDO MANUTENCIÓN DE MENORES PARA LOS SIGUIENTES NIÑO(S): INGRESE el nombre de cada niño en el hogar para quien no se está pagando manutención de menores por parte de un padre/madre no custodio.

INGRESE el nombre completo del padre/madre no custodio del niño.

AUTORIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Esta sección autoriza al Departamento de Servicios Sociales del Estado o a su representante a obtener información financiera en lo que respecta al hogar solicitante y a verificar cualquier información proporcionada por el solicitante. Además, certifica que el solicitante ha proporcionado información verdadera y correcta y que es consciente de las sanciones por no informar de forma precisa. La autorización debe completarse de la siguiente manera:

FIRMA DEL SOLICITANTE: El solicitante debe firmar la autorización.

FECHA: INGRESE la fecha en que se firma la autorización.

Número de solicitud de CEAP: INGRESE el número de solicitud de energía.

ENTREGUE UNA COPIA DE ESTE FORMULARIO AL CLIENTE. EL DOCUMENTO ORIGINAL DEBE
CONSERVARSE EN EL ARCHIVO DE ENERGÍA.