



Estado de Utah
Departamento de Servicios Laborales
DECLARACIÓN DE DÉFICIT DE INGRESOS FAMILIARES

A ser llenado por cada adulto o pareja casada que vive en el hogar cuando sus ingresos no alcanzan para cubrir las necesidades básicas de vida del hogar. Conteste todas las preguntas a cabalidad o su solicitud para HEAT puede ser rechazada.

Nombre(s): _____ Mes y año del ingreso: _____

Razón de la situación de déficit financiero: _____

1. Marque la opción que mejor refleje su situación:

- Yo/nosotros no percibimos ningún dinero de ninguna fuente durante el mes arriba indicado.
- El dinero que recibí(mos) el mes arriba indicado fue menor a nuestros costos de vida.

2. Explique su situación financiera actual: _____

3. ¿Alguien le ayuda con sus costos de vida? Si No

En caso de SI, ¿Con qué frecuencia? _____

En caso de SI, ¿Quién, y cómo? _____

4. Explique detalladamente como está pagando sus gastos:

Vivienda: _____ Utilidades: _____

Teléfono: _____ Transporte: _____

Satélite/Cable: _____ Comida: _____

Artículos personales (jabón, papel higiénico, pañales, etc.): _____

Pueden requerirse documentos adicionales y estos deben presentarse dentro de los 10 días siguientes de entregar su solicitud o la misma será rechazada. Como ejemplo de documentos adicionales mencionamos, sin limitarse a estos: copias de estados bancarios de los últimos tres meses, transcripciones de impuestos, documentos de empleadores pasados o presentes, documentos de préstamos, declaraciones de amigos, familiares u organizaciones que le han prestado asistencia, o cualquier otro documento que se considere necesario.

Entiendo que proveer información falsa al programa HEAT es causa para mi solicitud sea rechazada o que se me requiera reembolsar el total de los pagos realizados por HEAT en favor de mi hogar. Al firmar abajo, reconozco y entiendo que la información proporcionada en esta declaración es verdadera hasta donde tengo conocimiento.

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Programa de Empleador de Oportunidad Igualitaria

Disponemos de ayudas y servicios auxiliares para individuos discapacitados cuando así lo soliciten llamando al (801) 526-9240. Los individuos con impedimentos auditivos y/o del habla pueden llamar a "Relay Utah" discando 711. Los hispanoparlantes pueden llamar a la línea de ayuda en español (Spanish Relay Utah) al 1-888-346-3162.