

Maximum Income Declaration
Declaración de Ingresos Máximos



Please Print Clearly
Por favor escriba claramente

I, _____, certify that I have provided the following for the individual(s)
Yo, _____, certifico que he proporcionado lo siguiente para la(s) persona(s)
Printed Name of Parent or Guardian
Nombre del padre o tutor
named below since _____:
(Date support began/Fecha de inicio de soporte)

- Shelter/albergue
Food/alimento
Clothing/ropa
Personal Necessities/Necesidades personales

I, _____, certify that I am electing not to disclose my income and will
Yo, _____, certifico que estoy eligiendo no compartir la información
Printed Name of Parent or Guardian
Nombre del padre o tutor
pay the maximum sliding scale amount for my household.
certifico que estoy eligiendo no compartir la información
sobre mis ingresos, y pagaré el monto máximo de
escala móvil correspondiente a mi hogar.

Eligible Child's Name: _____

Niño Eligible nombre:

Supporter's Address: _____

Apoyo de dirección Street/calle City/ciudad State/estado Telephone/teléfono

Supporter's Signature: _____

Firma de persona que brinda apoyo

I certify that the information given is true. If any part is found to be false or misleading, I understand that my
child's participation in the program may be terminated, and I may be subject to legal action.

Yo certifico que la información proporcionada es verdadera. Si se encuentra alguna pieza que es falsa o engañosa,
entiendo que la participación de mi hijo en el programa puede ser terminado, y puede estar sujeto a acciones
legales.

Parent or Guardian Signature: _____

Firma del Padre o Tutor

Please use space below to add any additional information.
Por favor use el espacio que se encuentra a continuación para agregar cualquier información adicional.