

Zero Income Declaration
Declaración de Ingreso Cero



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)

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 have no current source of income.
Yo, _____, certifico que no tengo ninguna fuente actual de ingresos.

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.