

Energy Assistance Program

Declaración jurada de cambios en los ingresos

Este formulario documenta los cambios en los ingresos laborales de una persona durante los últimos seis meses. Debe completarse cuando los ingresos de un miembro del hogar declarados al Minnesota Department of Employment and Economic Development (DEED) difieren de los que el hogar indicó en su solicitud de asistencia energética.

Mi nombre es _____

Marque y complete todo lo que corresponda para documentar cómo han cambiado sus ingresos en los últimos seis meses (si necesita más espacio para los empleadores, utilice otro formulario):

Explique su situación laboral actual: (Incluya cualquier detalle relevante sobre cambios de trabajo, interrupciones en el empleo, reducción de horas, nuevos, o temporal empleos para comprender mejor su elegibilidad).

☐ **En los últimos seis meses, dejé de trabajar para los siguientes empleadores:**

Nombre del empleador	Fecha de finalización del empleo	Fecha del último cheque de pago

☐ **A continuación, se listan todos los empleadores (empleos) donde trabajo y gano dinero actualmente:**

Nombre del empleador	Fecha de de inicio del empleo

☐ **Actualmente no tengo un trabajo que me permita ganar dinero.**

Al firmar este formulario, afirmo que:

- La información anterior es correcta según mi leal saber y entender.
- Entiendo que se me exigirá que reembolse los beneficios recibidos o pagados en mi nombre si se descubre que esta información es falsa.
- Puedo ser considerado responsable, tanto civil como penalmente, conforme a las leyes federales o estatales, por realizar declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas.
- Entiendo que completar este formulario no garantiza que reciba asistencia.

Firma del solicitante _____

Fecha _____