



## Formulario de Declaración de Ingresos del Hogar (DHI)

Este formulario se utiliza para declarar los ingresos recibidos por los miembros del hogar mayores de 18 años que tenían **ingresos de fuentes informales O NINGÚN ingreso** durante los períodos de tiempo a continuación.

**Nombre del solicitante:** \_\_\_\_\_

→ Ha recibido ayuda en efectivo de FAMILIARES/AMIGOS durante los últimos 3 meses seguidos?      Y      N

- **En caso afirmativo, informe la ayuda en efectivo como ingreso a continuación.**

\*La solicitud quedará pendiente si respondió afirmativamente y no enumera los regalos en efectivo a continuación.

- **En caso negativo, describa cómo se satisfacen sus necesidades básicas:**

\_\_\_\_\_

### Ejemplos de fuentes informales de ingresos.

Nombre del miembro del hogar de 18 años o más	ÚLTIMO MES Si firma en octubre, informe los ingresos de septiembre. Por favor, indique la <b>cantidad y la fuente.</b> <b>¿Sin ingresos?</b> <b>Por favor, ponga \$0.</b>	ÚLTIMOS 30 DÍAS Si firma el 10 de octubre, informe los ingresos del 10 de septiembre al 10 de octubre. Por favor, indique la <b>cantidad y la fuente.</b> <b>¿Sin ingresos?</b> <b>Por favor, ponga \$0.</b>	ESCUELA PREPARATORIA ¿Está la persona abajo en la escuela preparatoria? <b>S/N</b>
EJEMPLO - John Doe	\$0 – Sin ingresos	\$30 – Devolución de latas	N

### Ejemplos de fuentes informales de Ingresos:

- Lata Devoluciones/Depósitos
- Manutención informal de niños/cónyuges
- Trabajar por dinero en efectivo (sin cheque de pago)
- Venta de artículos varios
- Ingresos por propiedad de alquiler
- Ayuda en efectivo recurrente de un familiar, iglesia, etc. (informe solo si se recibió durante los últimos tres meses seguidos o más).

Certifico que la información indicada es verdadera y exacta firmando este formulario. Entiendo que puede haber sanciones penales si la información falsa resulta en asistencia para la cual no soy elegible. También entiendo que proporcionar información falsa constituye un acto de fraude.



Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_