

Formulario de prueba de residencia de LIHEAP para direcciones no estructuradas (sin hogar)

Si no puede proporcionar documentación de su dirección física mediante una factura de servicios públicos o una tarjeta de identificación, complete este formulario.

El Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP, por sus siglas en inglés) requiere un lugar para recibir asistencia.

Nombre: _____

Dirección de residencia / descripción de la ubicación

**"Homeless" no se acepta como dirección o ubicación.*

Certifico que yo / nosotros vivimos en la residencia / ubicación indicada anteriormente.

Firma

Fecha