

**DECLARATION OF INCOME STATEMENT
(DECLARACION DE INGRESOS)**

I, _____, do hereby declare on _____ (date) that:
(Yo) (Applicant's Name/Nombre del Solicitante) (declaro que:) en esta fecha

- I have no documented proof of income due to the following situation _____

(No tengo prueba para documentar mis ingresos por medio de tal razones)
- I am applying for assistance from _____ ;
(Yo deseo aplicar para asistencia con _____ (agencia:)(Agency Name)

My household consists of _____ number of persons and the following household members, 18 years and older, have earned the following gross income during the **30 day period** prior to the date of application for assistance:

Name: _____	Gross Amount Earned: _____
Name: _____	Gross Amount Earned: _____
Name: _____	Gross Amount Earned: _____
Name: _____	Gross Amount Earned: _____

(En mi hogar radican (¿cuántas?) personas, y los siguientes miembros que tienen 18 años de edad ó mas que han ganado dinero durante los pasados 30 días antes de aplicar para asistencia. Indique el nombre y los ingresos ganados de cada miembro.)

- My household's gross income, for all household members 18 years and older, for the **30 day period** prior to the date of application for assistance is \$ _____
(El total de los ingresos de mi hogar, para los miembros que tienen 18 años de edad ó mas por los pasado 30 días pasados, antes de aplicar por asistencia es (¿cuánto?))
- and my household's gross annualized income based on the **30 day period** prior to the date of application for assistance is \$ _____
(y el ingreso anual de mi hogar ha sido calculado para el año, según los pasados 30 días, antes de aplicar para asistencia, llegan a (¿cuántos dólares?))

I certify that the above information for the income of all household members 18 years and older is true and correct to the best of my knowledge and belief. *(Yo certifico que la información proveida de los ingresos de los miembros de mi hogar que tienen 18 años ó mas es verdadera y correcta según mi saber y creencia.)*

I understand that the information will be verified to the extent possible; and that I may be subject to prosecution for providing false or fraudulent information. *(Comprendo que la información será verificada hasta donde sea posible y que puedo ser enjuiciado por haber proveído información falsa ó fraudulenta.)*

(Applicant Signature/Firma del Solicitante)

(Date/Fecha)

(Street Address/Dirección)

(City/Ciudad)

(County/Condado)

(Zip/Código Postal)

(Subrecipient Representative's Signature and Title)

Date

(Reviewed & Approved (Ex.Dir. or Prog. Dir. Name & Title)

Date