



OFICINA DE PROGRAMAS DE ENERGÍA
PARA EL HOGAR DE MARYLAND
FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE TEMPORADA
DE CRISIS

DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:

Instrucciones: Los solicitantes que no puedan proporcionar una solicitud completa para determinar su elegibilidad deberán firmar este formulario. Los solicitantes que no puedan proporcionar prueba de todos los ingresos brutos recibidos en los últimos 30 días por todos los miembros del hogar pueden declarar sus ingresos en este formulario. Esto incluye, pero no se limita a lo siguiente: salarios, ingresos por trabajo independiente, Seguro Social, Asistencia Temporal en Efectivo (TCA, en inglés)/Programa de Asistencia Temporal por Incapacidad (TDAP, en inglés), beneficios por desempleo, regalos monetarios y préstamos. Este formulario solo debe usarse durante la temporada de crisis (del 1 de noviembre al 31 de marzo).

Nombre del solicitante: _____

N.º de identificación del solicitante: proporcionado por la agencia local

Coloque sus iniciales en cada afirmación a continuación que sea verdadera:

_____ Certifico que tengo una crisis como se define en mi solicitud de la Oficina de Programas de Energía para el Hogar (OHEP, en inglés) en la sección 3 – Información de crisis.

_____ Mi hogar cumple con los requisitos de ingresos según las normas del OHEP para el período de los últimos (30) días desde el _____ hasta el _____.

_____ El ingreso *bruto* total de mi hogar (antes de deducir los impuestos) recibido en los últimos 30 días fue de \$ _____.

_____ En este momento, aun necesito proporcionar documentación adicional para determinar mi elegibilidad para los beneficios de la OHEP. Se me ha entregado una solicitud de información adicional para los documentos que necesito proporcionar.

_____ Entiendo que si no proporciono toda la información solicitada para completar mi solicitud dentro de los 15 días y demuestro que soy elegible para el beneficio por crisis que recibí, se me pedirá que devuelva el beneficio a la Oficina de Programas de Energía para el Hogar.

Juro (o afirmo) que toda la información de esta declaración es verdadera, correcta y completa según mi leal saber y entender.

Autorizo a la Oficina de Programas de Energía para el Hogar (OHEP) o a la Oficina del Inspector General (OIG, en inglés) a verificar todos los ingresos del hogar, cuentas bancarias, gastos de vivienda, seguros y cualquier otro beneficio. Además, permito que otras agencias gubernamentales o no gubernamentales den y/o reciban información de la OHEP necesaria para completar esta solicitud.

Maryland tiene una ley contra el fraude. Se pueden imponer sanciones por no decir la verdad al solicitar asistencia para pagar los costos de energía del hogar.

Entiendo que seré penalizado con multa o prisión por proporcionar declaraciones falsas. Mi firma a continuación hace que esta declaración sea vinculante.

Cuando otra persona que no sea el solicitante complete este formulario, el firmante o firmantes se comprometen a informar a la agencia local cualquier cambio del cual tengan conocimiento sobre las circunstancias financieras del solicitante o sobre su relación con el solicitante.

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

Fecha de la firma

SOLO PARA USO DE LA OFICINA:

Fecha y hora de recibido: _____

Revisado y aprobado: _____

Firma del trabajador

Fecha