**DECLARATION OF INCOME STATEMENT**

**(DECLARACION DE INGRESOS)**

| Applicant Name (Nombre del Solicitante) | Applicant Last Name (Apellido) | Suffix (Sufijo)  |
| --- | --- | --- |
| Address (Dirección) | City (Ciudad) | Zip Code (Código Postal) |

State the gross income for household members, 18 years and older, who have no documentation of the income received in the **30 day period** prior to the date of application for assistance: *(Declarar el ingreso recibido por los miembros de su hogar, que tienen 18 a*ñ*os de edad ó mas, y que no tienen documentación de ingresos por los 30 dias antes del aplicar para asistencia)*

| Name (Nombre) | Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) |
| --- | --- |
| Name (Nombre) | Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) |
| Name (Nombre) | Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) |
| Name (Nombre) | Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) |

My household has no documented proof of income due to the following situation *(Mi hogar no tiene prueba para documentar los ingresos por medio de tal razones):*

I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief. *(Yo certifico que la información proveida de los ingresos 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 proveido información falsa ó fraudulenta.)*

*(Applicant Signature/Firma del Solicitante) (Date/Fecha)*