

# Verificación de No Ingresos 2024-25

## PARA SER COMPLETADO POR EL ESPOSO, FAMILIAR, O AMIGO DEL PADRE APLICANTE

**Certifico que el aplicante está desempleado y no está recibiendo ingresos de ningún tipo en este momento.**

Nombre:

Firma:

Relación con el aplicante:

Nombre del aplicante:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

**Yo he estado apoyando al aplicante desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ y proveyendo de la siguiente manera:**

- Pagar alojamiento y comida fuera del sitio donde yo vivo
- Proveer alojamiento y comida gratis donde yo vivo
- Proveer dinero para alojamiento y comida en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_  
Marque uno:  semanalmente  bisemanalmente  mensualmente
- Otra - explique abajo:

## PADRE APLICANTE

**Favor de marcar la opción que mejor representa su situación:**

- Nunca he estado empleado.
- Estoy desempleado actualmente.  
Último lugar de empleo: \_\_\_\_\_  
Última fecha de empleo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
  
Para verificar, Joyce puede llamar a \_\_\_\_\_ por el número siguiente: \_\_\_\_\_
- Recibo apoyo de desempleado. (Adjunte documentos.)

Updated December 15, 2021

For office use only: rec'd \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ initials \_\_\_\_\_ verified \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_