



Declaración de Falta de Ingresos

Yo, (*nombre del garante en la aplicación*) _____, certifico que en el presente no estoy trabajando y no tengo ningún tipo de ingresos incluyendo Seguro Social, Jubilación, Incapacidad de corto/largo plazo, o Compensación de Trabajadores. No he trabajado desde (*MM/DD/YY*) _____. Recibo el siguiente apoyo de parte de (*nombre de persona dando el apoyo, no cónyuge, y parentezco con el garante*) _____.

Marque *TODO* lo que aplique:

- Financiera (me dan dinero o pagan mis cuentas)
- Pensión de Habitación
- Comida/Comestibles

Si el garante nombrado anteriormente está casado:

Yo también certifico que mi esposo/a, _____, actualmente no está empleado/a y no tiene ingresos de ninguna clase y también recibe el mismo apoyo de la persona mencionada anteriormente. El/Ella no ha trabajado desde (*MM/DD/YY*) _____.

Sinceramente,

Firma del Garante

Fecha _____

Nombre Impreso del Garante

Testigo-*Requerido* (*no garante o su cónyuge*):

Fecha _____