

Programa de Asistencia de Energía Domiciliaria 2018

Declaración Jurada, sin N.º de Seguro Social

- Solicitante Principal
- Miembro de Familia Adulto (mayores de 18 años)
- Household member-Minor (menores de 18 años)

Yo _____, de _____
(Nombre del solicitante) (Dirección)
_____, presenté una solicitud para _____ para obtener ayuda
(Programa de acción comunitaria)

financiera conforme al Programa de Asistencia de Energía para Calefacción y:

reconozco que el organismo de admisión asignado solicitó mi Número de Seguro Social en nombre del Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island (RIDHS, por sus siglas en inglés) para verificar la existencia de fraude o duplicación de pagos; por lo tanto, por la presente afirmo que:

según mi leal saber y entender no tengo un Número de Seguro Social y, por ello, no puedo cumplir con la solicitud de RIDHS. No soy ciudadano de los Estados Unidos.

***** ESTE DOCUMENTO DEBE ESTAR CERTIFICADO *****

Firma del solicitante

Fecha

Firma del notario

Fecha