



Rhode Island Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

Formulario de Carta de Apoyo

(A ser llenado por el partidario del solicitante)

Por favor, tenga en cuenta que yo, _____, estoy brindando apoyo a:

_____ que vive en: _____
_____.

Brindo **apoyo financiero**, que comenzó el _____ y continuará hasta _____.

El apoyo se proporciona de la siguiente forma: _____ (por ejemplo, en efectivo, pago directo de alquiler/facturas u otros gastos).

El valor en efectivo o equivalente en efectivo de este apoyo es de \$ _____ (indíquelo **semanal** o **mensualmente**).

Mi relación con el solicitante es: _____.

Mi dirección física es: _____.

Mi número de teléfono es: _____.

Certificado:

Bajo pena de perjurio, certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y precisa. Entiendo que estoy infringiendo la ley si doy información falsa o engañosa y puedo ser castigado bajo la ley federal, la ley estatal o ambas. Mis beneficios también pueden ser denegados.

Firma

Fecha