

## Zero Income Declaration

**Please Print Clearly**

*Por favor escriba claramente*

I, \_\_\_\_\_, certify that I have provided the following for the individual(s)

*Printed Name of Supporter/Nombre impreso del soporte*

named below since \_\_\_\_\_:

*(Date support began/Fecha de inicio de soporte)*

- Shelter/*albergue*
- Food/*alimento*
- Clothing/*ropa*
- Personal Necessities/*Necesidades personales*

I, \_\_\_\_\_, certify that I have no current source of income, and am being

*Printed Name of Parent or Guardian/Nombre del padre o tutor*

provided for by the individual listed above.

Eligible Child's Name: \_\_\_\_\_

*Niño Eligible nombre:*

Supporter's Address: \_\_\_\_\_

*Apoyo de dirección Street/calle City/ciudad State/estado Telephone/teléfono*

Supporter's Signature: \_\_\_\_\_

*Firma del Patrocinador*

**I certify that the information given is true. If any part is found to be false or misleading, I understand that my child's participation in the program may be terminated, and I may be subject to legal action.**

*Yo certifico que la información proporcionada es verdadera. Si se encuentra alguna pieza que es falsa o engañosa, entiendo que la participación de mi hijo en el programa puede ser terminado, y puede estar sujeto a acciones legales.*

Parent's Signature: \_\_\_\_\_

*Firma del Padre:*

**Please use space below to add any additional information.**