



## 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 \_\_\_\_\_