



State of Utah
Department of Workforce Services
DECLARACIÓN DE DÉFICIT DE INGRESOS FAMILIARES

Agencia HEAT _____
Caso #: _____

Para que lo complete cada persona adulta o pareja del hogar cuando los ingresos no sean suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar. Responda todas las preguntas o es posible que se rechace su solicitud HEAT.

Nombre(s): _____ Mes de Elegibilidad (Mes Pasado): _____

1. ¿Por qué no tuvo suficiente dinero para cubrir sus gastos el último mes? Explique su situación en detalle: _____

2. ¿Cuándo fue la última vez que trabajó? _____

3. ¿Cómo pagó los siguientes gastos del hogar el último mes?

a. Renta/hipoteca: _____

b. Servicios: _____

c. Comestibles/Alimentos: _____

4. ¿Alguien le ayudó a cubrir los gastos de su hogar el mes pasado? Yes No

En caso de SI:

a. ¿Quién?: _____

b. ¿Cuánto? (Monto en dólares): _____

c. ¿Qué tipo de ayuda?: _____

d. ¿Esta ayuda se brindó en efectivo o los pagos se hicieron directamente a un proveedor de servicios públicos, una empresa de hipoteca, un arrendatario, etc.? Explique en detalle. _____

Envíe por correo postal, correo electrónico o fax el formulario completo a la agencia de HEAT de su condado que se enumera a continuación:

<https://jobs.utah.gov/housing/scso/seal/documents/localoffice.pdf>

Programa de Empleador de Oportunidad Igualitaria

Disponemos de ayudas auxiliares (adaptación) y servicios para personas con discapacidad cuando estas lo soliciten llamando al # 801-526-9240. .
Las individuos quienes son sordas, con problemas de audición o con impedimentos del habla pueden llamar a "Relay Utah" marcandao al 711.

Relay Utah en español: 1-888-346-3162.