

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

_____CONDADO/AGENCIA

NOMBRE _____ Caso de investigación de PI n.º _____

Recibimos una remisión y estamos revisando su caso _____ por una posible sobre emisión de beneficios y/o violación intencional del programa. Debido a esta evaluación, le pedimos que proporcione la verificación que se solicita a continuación. **No tiene que entrar en la agencia o proporcionar esta información si no lo desea. Esta investigación continuará con o sin su cooperación. Sus beneficios actuales no se verán afectados si no proporciona esta información a menos que reciba un aviso por separado de su trabajador social con respecto a sus beneficios actuales.**

Le pedimos que responda antes del: _____.

___ Comprobantes de sueldo desde _____ Durante el último/los últimos _____.

___ Prueba de dónde vive (como una declaración escrita de su arrendador).

___ Nombres, direcciones y números de teléfono de dos personas que saben dónde vive y quién vive en su hogar.

___ Extracto bancario actual o libreta bancaria para todas las cuentas bancarias.

___ Registros escolares actuales para _____.

___ Comprobante de la dirección _____.

Sus formularios de impuestos que muestran el trabajo por cuenta propia o los ingresos agrícolas para el (los) año(s) _____.

___ Registros que muestren los ingresos que recibió de "trabajos ocasionales" o trabajo por cuenta propia no presentados en su declaración de impuestos.

___ Comprobante de otros ingresos de _____.

___ Comprobante de manutención de los hijos pagada y/o recibida por un período de tiempo.

___ Comprobante del importe del alquiler y quién paga el alquiler.

___ Recibo o declaración del proveedor de cuidado infantil por _____.

___ Otros _____

Se adjunta un sobre con su dirección para su conveniencia.

Por favor llámeme al () _____ si tiene alguna pregunta:

Investigador _____ **Fecha** _____

DSS-8231sp (08-2023)

Servicios Económicos y Familiares