

**DECLARATION OF INCOME STATEMENT**

**(DECLARACION DE INGRESOS)**

Applicant Name (Nombre del Solicitante)	Applicant Last Name (Apellido)	Suffix (Sufijo)
Address (Direccion)	City (Ciudad)	Zip Code (Codigo Postal)

State the gross income for household members, 18 years and older, who have no documentation of the income received in the **30 day period** prior to the date of application for assistance: (Declarar el ingreso recibido por los miembros de su hogar, que tienen 18 años de edad Ó mas, y que no tienen documentacion de ingresos por los 30 días antes del aplicar para asistencia)

Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido)
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido)
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido)
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido)
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido)

My household has no documented proof of income due to the following situation: (Mi hogar no tiene prueba para documentar los ingresos por medio de tal razones:)

---

I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief. (Yo certifico que la informacion proveida de los ingresos es verdadera y correcta segun mi saber y creencia.)

I understand that the information will be verified to the extent possible; and that I may be subject to prosecution for providing false or fraudulent information. (Comprendo que la informacion sera verificada hasta donde sea posible y que puedo ser enjuiciado por haber proveido informacion falsa o fraudulenta.)

\_\_\_\_\_

*(Applicants Signature/Firma del Solicitante)*

\_\_\_\_\_

*(Date/Fecha)*

**State of Texas**

**County of** \_\_\_\_\_

Sworn to and subscribed before me on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ (month), \_\_\_\_\_ (year), by \_\_\_\_\_ (Name of applicant).

**(Personalized Seal)**

\_\_\_\_\_

**Notary Public's Signature**

**Date**