

# Formulário D - Programa Ryan White Parte B

## Declaração de Ausência de Rendimentos



**\* Preencha este formulário SOMENTE se você ou membros da sua família que moram com você não tiverem rendimentos. \***

**Compreendo que devo submeter comprovativo de todos os meus rendimentos e dos membros do meu agregado familiar que moram comigo. Compreendo que os rendimentos incluem, mas não se limitam a:**

- Remuneração antes dos impostos (incluindo horas extras, comissões, taxas, gorjetas e bônus)
- Remuneração líquida de uma empresa ou propriedade (incluindo renda de aluguer)
- Qualquer dinheiro recebido da Segurança Social (incluindo SSI, SSDI ou reforma da Segurança Social), anuidades, apólices de seguro, fundos de reforma, pensões ou benefícios por morte
- Desemprego, subsídio por invalidez ou indemnização por despedimento
- Pensão alimentar
- Dinheiro de um fundo fiduciário, doação ou investimentos
- Remuneração regular, remuneração especial e subsídios para um membro das Forças Armadas

**Informe-nos sobre os familiares que moram consigo:**

- Quantos filhos dependentes não têm rendimentos? \_\_\_\_\_
- Quantos adultos dependentes não têm rendimentos? \_\_\_\_\_ (não se inclua aqui)

**Informe-nos sobre si:**

- Tem algum rendimento?  Sim  Não
- *Se **sim**, vá até ao final e assine o formulário abaixo.*
- *Se **não**, informe-nos como dá conta das suas necessidades. Assinale todas as opções aplicáveis.*

- Um ou mais membros da minha família que vivem comigo recebem rendimentos da lista acima. **\*Se assinalar esta caixa, deve anexar comprovativos de rendimentos desses membros do agregado familiar.\***
- Um familiar, amigo ou organização paga todas as contas e despesas do meu agregado familiar.
- Pago as contas vendendo os meus bens pessoais ou com dinheiro que tenho numa conta poupança, conta corrente ou fundo fiduciário.
- Recebo ajuda do TANF.
- Recebo ajuda através de vales de alimentação.
- Recebo ajuda da assistência geral.
- Recebo ajuda de um subsídio de aluguer (Secção 8, HOPWA, etc.).
- Recebo ajuda de outra fonte: \_\_\_\_\_
- Candidatei-me para SSD/SSI.
- Candidatei-me para outra(s) ajuda(s): \_\_\_\_\_

**Compreendo que, se fornecer informações falsas, posso não conseguir obter ajuda do Programa Ryan White Parte B. Todas as informações acima são verdadeiras. Compreendo que devo comunicar alterações no rendimento da minha família no prazo de 10 dias úteis após a alteração.**

Nome em letra de imprensa

Assinatura

Data