



200 N 2nd Street
Pottsville PA 17901
Phone (570) 622-1995

www.schuylkillcommunityaction.com

Formulario de cero ingresos

Información del cliente

Nombre: _____

Dirección: _____

Reclamación de ingresos nulos

Yo, _____, afirmo que los adultos de mi hogar no han recibido ingresos durante los últimos 30 días.

Nuestro hogar ha estado sin ningún ingreso desde _____

Espero y espero recibir algún ingreso en o alrededor de _____

¿Cómo estás afrontando estos gastos básicos?

Viveres: _____

Vivienda: _____

Utilidades: _____

Entiendo que no proporcionar ninguna de la información solicitada anteriormente y/o proporcionar información falsa a Schuylkill Community Action es motivo para la denegación y desestimación de mi solicitud y participación en el programa de asistencia de alquiler.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, envíe este formulario a:

Schuylkill Community Action
200 N 2nd St
Pottsville, PA 17901
Phone: (570) 622-1995
Fax: (570) 628-1808
rentalhelp@schuylkillcommunityaction.com