

Aviso a los Solicitantes/Participantes

(A ser llenado por todos los casos donde, la persona que aparece en un sufijo no es legalmente responsable por la que aparece en otro sufijo.)

Nombre del Beneficiario	I.	Apellido	Número del Caso
Nombre de Persona Esencial	I.	Apellido	Número del Caso
Nombre de Persona Esencial	I.	Apellido	Número del Caso

Nosotros, las personas antemencionadas, afirmamos que nosotros y nuestros dependientes (de haberlos) residimos en la misma unidad de vivienda. Estamos de acuerdo de que la siguiente información acerca de nuestros arreglos financieros domésticos es correcta:

1. Combinamos (sustancialmente) todos nuestros ingresos y recursos para cubrir los gastos del hogar e individuales: Sí No
2. Compramos y preparamos juntos las comidas: Sí No
3. Compartimos los costos de otros gastos importantes del hogar, como electricidad y gas, combustible, seguro, mantenimiento de automóvil. Sí No

Entendemos que si marcamos "Sí" para **TODAS** de las tres declaraciones antemencionadas, se nos considerará una sola unidad económica. Nuestras necesidades de Asistencia en Efectivo serán calculadas como si fuéramos una sola familia, y la concesión (calculada de este modo) se dividirá proporcionalmente entre nosotros.

Entendemos que si marcamos "No" a **CUALQUIERA** de las tres declaraciones antemencionadas, no se nos considerará una sola unidad económica. Nuestras necesidades de Asistencia en Efectivo (con la excepción del albergue, calefacción y el agua, que serán distribuidos proporcionalmente) se calcularán como si fuéramos familias separadas, y la concesión (calculada de este modo) será la concesión básica para cada familia (con la excepción de asignaciones para el albergue, la calefacción y el agua, que serán añadida a esta cantidad como le corresponda a cada familia).

Nosotros también entendemos que tenemos la responsabilidad de informarle a la Administración de Recursos Humanos (Human Resources Administration – HRA) de cualquier cambio futuro en nuestros arreglos financieros domésticos para que la concesión se calcule nuevamente si es necesario.

Firmado

Beneficiario	Fecha	
Persona Esencial	Fecha	
Persona Esencial	Fecha	
Trabajador	Fecha	Número de Teléfono

Si tiene alguna pregunta respecto al presupuesto de su caso de Asistencia en Efectivo, favor de comunicarse con su Trabajador.
Archivo: Una copia debe ser archivada permanentemente en el registro de caso de cada sufijo.