

LEO INC.
PO BOX 711 LYNN, MA 01903 • (781) 581 7220

LOW INCOME HOME ENERGY ASSISTANCE PROGRAM (LIHEAP)

Child Support/Alimony Documentation Form

Applicant Name: _____ **Application #:** _____

If your household receives child support or alimony (spousal support), please complete this form and return it **with the required supporting documentation** to LEO Inc.

I, _____, (Applicant) understand that I will be held liable if I have misstated or understated in any way the child support/alimony my household receives.

Please provide the following information grouped by the person providing the household child support/alimony.

Noncustodial Parent/Ex-Spouse #1

Name of noncustodial parent or ex-spouse providing the support: _____

Name of child(ren): _____, _____, _____, _____

- The household has NOT received any child support/alimony since _____.
OR
 The household has **NEVER** received child support/alimony.
OR
 The household DOES receive child support/alimony. The amount received: \$_____ (circle one)
weekly/bi-weekly/monthly

Is the Applicant the adult household member that receives this support? Yes No

If no, name of other household adult receiving support: _____

Noncustodial Parent/Ex-Spouse #2

Name of noncustodial parent or ex-spouse providing the support: _____

Name of child(ren): _____, _____, _____, _____

- The household has NOT received any child support/alimony since _____.
OR
 The household has **NEVER** received child support/alimony.
OR
 The household DOES receive child support/alimony. The amount received: \$_____ (circle one)
weekly/bi-weekly/monthly

Is the Applicant the adult household member that receives this support? Yes No

If no, name of other household adult receiving support: _____

For each source of child support/alimony, one of the following documents is required:

- a.) Copies of canceled child support/alimony **checks or money orders** from source;
- b.) Copy of the **court order** or **divorce decree** that indicates the amount paid and how often it's paid;
- c.) Copy of an attorney of record or legal agency **letter** representing the Applicant that indicates the amount paid and how often it's paid;
- d.) **A letter** from support source;
- e.) **Mortgage/rent paid** in lieu of, or in addition to child support/alimony is countable income. A copy of the court order, decree or other legal document specifying the amount and frequency of such payments if required; or,
- f.) **Department of Revenue Child Support Enforcement Division** (1-800-332-2733) payment history.

Signature _____ Date _____

LEO INC.
PO BOX 711 LYNN, MA 01903 • (781) 581 7220
PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA ENERGÍA DE HOGARES DE BAJOS
INGRESOS (LIHEAP)

Formulario de documentación de manutención de hijos/pensión alimenticia
Nombre del Solicitante: _____ N.º de solicitud: _____

Si su hogar recibe manutención de hijos o pensión alimenticia (manutención para el cónyuge), complete este formulario y devuélvalo **con la documentación respaldatoria requerida** a LEO Inc.

Yo, _____, (Solicitante) entiendo que seré responsable si he declarado mal o subestimado de alguna manera la manutención de hijos/la pensión alimenticia que recibe mi hogar.

Proporcione la siguiente información agrupada por la persona que proporciona la manutención de hijos/pensión alimenticia del hogar.

Padre que no tiene la custodia/excónyuge N.º 1

Nombre del padre que no tiene la custodia o excónyuge que proporciona la manutención: _____

Nombre del(los) hijo(s): _____, _____, _____, _____

- El hogar NO ha recibido ninguna manutención de hijos/pensión alimenticia desde _____.
O
- El hogar no ha recibido **NUNCA** manutención de hijos/pensión alimenticia.
O
- El hogar SÍ recibe una manutención de hijos/pensión alimenticia. Monto recibido: \$_____ (marque una opción)
semanal/quincenal/mensual.

¿Es el Solicitante el miembro adulto del hogar que recibe esta manutención? Sí No

En caso negativo, nombre del otro adulto del hogar que recibe la manutención: _____

Padre que no tiene la custodia/excónyuge N.º 2

Nombre del padre que no tiene la custodia o excónyuge que proporciona la manutención: _____

Nombre del(los) hijo(s): _____, _____, _____, _____

- El hogar NO ha recibido ninguna manutención de hijos/pensión alimenticia desde _____.
O
- El hogar no ha recibido **NUNCA** manutención de hijos/pensión alimenticia.
O
- El hogar SÍ recibe una manutención de hijos/pensión alimenticia. Monto recibido: \$_____ (marque una opción)
semanal/quincenal/mensual

¿Es el Solicitante el miembro adulto del hogar que recibe esta manutención? Sí No

En caso negativo, nombre del otro adulto del hogar que recibe la manutención: _____

Para cada fuente de manutención de hijos/pensión alimenticia, se requiere uno de los siguientes documentos:

- a.) Copias de los **cheques o giros postales** cancelados de manutención de hijos/pensión alimenticia de la fuente;
- b.) Copia de la **orden judicial** o **sentencia de divorcio** que indique el monto pagado y la frecuencia con la que se paga;
- c.) Copia de una **carta** del abogado que consta en el acta o de la agencia legal que represente al Solicitante, en la que se indique el monto pagado y la frecuencia con la que se paga;
- d.) **Una carta** de la fuente de la manutención;
- e.) **La hipoteca o el alquiler pagado** en lugar o además de la manutención de hijos/pensión alimenticia son ingresos contables. Una copia de la orden judicial, sentencia u otro documento legal que especifique el monto y la frecuencia de dichos pagos, si se requiere; o,
- f.) Historial de pagos de la **División de Ejecución de Pensiones Alimenticias del Departamento de Recaudación de Impuestos** (1-800-332-2733).

Firma _____ **Fecha** _____

AVISO:

Este documento es una traducción de un documento emitido por el EOHLC.

El EOHLC proporciona esta traducción solo como comodidad para ayudarlo a comprender sus derechos y obligaciones.

El documento traducido no es un documento oficial.

La versión en inglés de este documento, emitida por el EOHLC, es el documento oficial, legal y que rige, y está disponible a petición en la agencia de asistencia para la energía de hogares.