

LEO INC.
PO BOX 711 LYNN, MA 01903 • (781) 581 7220
HOME ENERGY ASSISTANCE PROGRAM (HEAP)
ODD JOBS INCOME STATEMENT

Applicant Name: _____

Application #: _____

I, _____, certify under the penalties of perjury that the following is a true and complete accounting of my income from odd jobs for the period from: ____/____/____ to ____/____/____. I further understand that LEO Inc. may request, at any time, a copy of my income tax return or bank statements to verify my income and I will be held liable if I have misstated or understated my income in any way.

| Week Ending | Job(s) Performed | Name and Address of Person for Whom Work Was Performed | Gross Payment Received |
|--------------------|-------------------------|---|-------------------------------|
| | | Name: _____ Address: _____ | |
| | | Name: _____ Address: _____ | |
| | | Name: _____ Address: _____ | |
| | | Name: _____ Address: _____ | |
| | | Name: _____ Address: _____ | |
| | | Name: _____ Address: _____ | |

☐ I do not have a checking, savings or other bank account records or bank books to verify this income.

☐ I do not report this income on a tax return.

Applicant's Signature: _____

Date: _____

HEAP may also be referred to as the Low Income Home Energy Assistance Program or LIHEAP.

LEO INC.
PO BOX 711 LYNN, MA 01903 • (781) 581 7220
PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA HOGARES (HEAP)
DECLARACIÓN DE INGRESOS POR TRABAJOS ESPORÁDICOS

Nombre del solicitante: _____

Núm. de solicitud: _____

Yo, _____, certifico bajo pena de perjurio que lo siguiente es una cuenta verdadera y completa de mis ingresos provenientes de trabajos esporádicos para el período del: ____/____/____ al ____/____/____. Entiendo además que la LEO Inc. puede solicitar, en cualquier momento, una copia de mi declaración de impuestos sobre la renta o extractos bancarios para verificar mis ingresos y seré responsable si he declarado erróneamente o minimizado mis ingresos de cualquier forma.

| Término de la semana | Trabajo(s) realizado(s) | Nombre y dirección de la persona para quien se hizo el trabajo | Pago bruto recibido |
|-----------------------------|--------------------------------|---|----------------------------|
| | | Nombre: _____ Dirección: _____ | |
| | | Nombre: _____ Dirección: _____ | |
| | | Nombre: _____ Dirección: _____ | |
| | | Nombre: _____ Dirección: _____ | |
| | | Nombre: _____ Dirección: _____ | |
| | | Nombre: _____ Dirección: _____ | |

☐ No tengo una cuenta de cheques, ahorros u otros registros bancarios o libretas bancarias para verificar estos ingresos.

☐ No reporto estos ingresos en una declaración de impuestos.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Al HEAP también se le puede llamar el Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos o LIHEAP.

POR FAVOR TOME EN CUENTA: Este documento es una traducción de un documento emitido por la Oficina Ejecutiva de Vivienda y Comunidades Habitables (EOHLC). La EOHLC proporciona esta traducción únicamente como una facilidad para ayudarlo a usted a entender sus derechos y obligaciones. El documento traducido no es un documento oficial. La versión en inglés de este documento emitido por la EOHLC es el documento oficial, legal, de control y está disponible a petición de la Agencia de Asistencia de Energía para Hogares.

Odd Jobs Income Statement- Spanish