

Ryan White Part A

Verificación de sin ingresos



_____, He solicitado servicios de Ryan parte blanca a
Cientes la firma
que requiere verificación de todos los ingresos. Durante esta verificación he dicho
que no tengo ningún ingreso en este momento.

No he recibido ingresos desde _____.
No espero recibir ingresos hasta _____.
He aplicado para DDS o SSI en _____.

Entiendo que la información anterior es verdadera y correcta y entender que dar
intencionalmente información falsa me descalificará de servicios y puede resultar
en una acción legal y Penal.

Además estoy de acuerdo en que si cambia mi situación financiera, yo debo
notificar a la Agencia de elegibilidad de Ryan White parte a inmediatamente y
proporcionar documentación de ingresos.

| | |
|--|-----------------------|
| _____ Cientes la firma | _____ Fecha |
| _____ Padre o Tutor | _____ Fecha |
| _____ Agencia de registro de miembro del personal | _____ Fecha |
| _____ Nombre del cliente | _____ Cliente URN# |