



Rhode Island Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

Support Letter Form

(To be filled out by the supporter of the applicant)

Please be informed that I, _____, am providing support to:

_____ who lives at: _____
_____.

I provide **financial support**, which began on _____ and will continue until _____.

Support is provided in the following form: _____ (e.g. cash, direct payment of rent/bills, or other expenses).

The cash or cash-equivalent value of this support is \$ _____ (please indicate **weekly** or **monthly**).

My relationship to the applicant is: _____.

My physical address is: _____.

My phone number is: _____.

Attestation:

Under penalty of perjury, I certify that all the information provided in this form is true and accurate. I understand that I am breaking the law if I give false or misleading information and can be punished under federal law, state law or both. My benefits may also be denied.

Signature

Date



Rhode Island Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

Formulario de carta de apoyo

(A ser llenado por el partidario del solicitante)

Por favor, tenga en cuenta que yo, _____, estoy brindando apoyo a:

_____ que vive en: _____

Brindo **apoyo financiero**, que comenzó el _____ y continuará

hasta _____.

El apoyo se proporciona de la siguiente forma: _____ (por ejemplo, en efectivo, pago directo de alquiler/facturas u otros gastos).

El valor en efectivo o equivalente en efectivo de este apoyo es de \$ _____ (indíquelo **semanal** o **mensualmente**).

Mi relación con el solicitante es: _____.

Mi dirección física es: _____.

Mi número de teléfono es:

_____.

Certificado:

Bajo pena de perjurio, certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y precisa. Entiendo que estoy infringiendo la ley si doy información falsa o engañosa y puedo ser castigado bajo la ley federal, la ley estatal o ambas. Mis beneficios también pueden ser denegados.

Firma

Fecha



Rhode Island Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

Formulário de Carta de Apoio

(A preencher pelo apoiante do candidato)

Informamos que eu, _____, estou a prestar apoio a:

_____ que vive em: _____

_____.

Presto **apoio financeiro**, que começou em _____ e continuará

até _____.

O apoio é prestado da seguinte forma: _____ (por exemplo, dinheiro, pagamento direto de rendas/faturas ou outras despesas).

O valor em dinheiro ou equivalente em dinheiro deste apoio é de \$ _____ (por favor indique **semanalmente** ou **mensalmente**).

A minha relação com o requerente é: _____.

Meu endereço físico é: _____.

O meu número de telefone é: _____.

Certificado:

Sob pena de perjúrio, certifico que todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e precisas. Eu entendo que estou infringindo a lei se eu der informações falsas ou enganosas e posso ser punido de acordo com a lei federal, lei estadual ou ambos. Meus benefícios também podem ser negados.

Assinatura

Data