

Sibvansyon pou Asenisman Danje Plon HUD

Verifikasyon ke PA GEN REVNI

(Sèlman pou okipan ki nan chomaj ki gen 18 ane ak plis)

Enstriksyon pou ranpli fòmilè sa a:

- Ranpli yon fòmilè pou chak okipan ki nan chomaj ki gen 18 ane ak plis
- Dwe gen ladan siyati ak so Notè pou yo aksepte li.

Mwen, _____, ateste ke mwen p ap travay pou salè epi mwen pa gen okenn revni pou m deklare nan kad aplikasyon pou Sibvansyon pou Asenisman Danje Plon an.

Siyati mwen anba a sètifye ke enfòmasyon sa yo egzak ak vrè epi mwen konprann ke move entèpretasyon revni mwen ka lakòz refi aplikasyon mwen pou asistans, sispansyon travay nan inite oswa pwopriyete kote mwen rete a.

Siyati: _____

Dat: _____ Adrès Pwopriyete: _____

Mete so Notè a anba: