

Formulaire D - Programme Ryan White Partie B

Déclaration d'absence de revenus



*** Remplissez ce formulaire UNIQUEMENT si vous, ou les membres de votre famille qui vivent avec vous, n'avez aucun revenu. ***

Je comprends que je dois fournir une preuve de tous les revenus pour moi-même et les membres de ma famille qui vivent avec moi. Je comprends que le revenu comprend, sans s'y limiter :

- Salaire brut (y compris les heures supplémentaires, les commissions, les frais, les pourboires et les primes)
- Salaire net provenant d'une entreprise ou d'un bien immobilier (y compris les revenus locatifs)
- Tout argent reçu de la sécurité sociale (y compris SSI, SSDI ou retraite de la sécurité sociale), rentes, polices d'assurance, fonds de retraite, pensions ou prestations de décès.
- Chômage, indemnités d'invalidité ou indemnités de licenciement
- Pension alimentaire
- Argent provenant d'une fiducie, d'une dotation ou d'investissements
- Salaire régulier, salaire spécial et indemnités pour un membre des Forces Armées

Parlez-nous des membres de votre famille qui vivent avec vous :

- Combien d'enfants à charge n'ont aucun revenu ? _____
- Combien de personnes adultes à charge n'ont aucun revenu ? _____ (ne vous comptez pas ici)

Parlez-nous de vous :

- Avez-vous des revenus ? ☐ Oui ☐ Non
- ***Si oui***, veuillez passer à la fin et signer le formulaire ci-dessous.
- ***Si non***, veuillez nous indiquer comment vous répondez à vos besoins. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- ☐ Un ou plusieurs membres de ma famille qui vivent avec moi tirent des revenus de la liste ci-dessus.
Si vous cochez cette case, vous devez joindre une preuve de revenus pour ces membres du foyer.
- ☐ Un membre de ma famille, un ami ou une organisation paie toutes mes factures et dépenses ménagères.
- ☐ Je paie mes factures en vendant mes effets personnels ou avec l'argent que j'ai sur mon compte épargne, mon compte courant ou mon compte fiduciaire.
- ☐ Je reçois une aide du TANF.
- ☐ Je reçois une aide sous forme de bons alimentaires.
- ☐ Je bénéficie d'une aide sociale générale.
- ☐ Je bénéficie d'une aide au logement (Section 8, HOPWA, etc.).
- ☐ Je reçois de l'aide d'une autre source : _____
- ☐ J'ai fait une demande de SSD/SSI.
- ☐ J'ai demandé une autre aide : _____

Je comprends que si je fournis de fausses informations, je risque de ne pas pouvoir bénéficier de l'aide du Programme Ryan White Part B. Toutes les informations ci-dessus sont exactes. Je comprends que je dois signaler tout changement dans les revenus de ma famille dans les 10 jours ouvrables suivant ce changement.

Nom en lettres majuscules

Signature

Date