

Statement of Eligibility

I, _____, solemnly state, by my signature below, that the following statements regarding my eligibility for services and benefits are true and correct to the best of my knowledge.

Please provide a brief description of the reason you are seeking assistance

Household Members:

Name	SS#	Date of Birth
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Client Signature: _____ Date: _____

Signature Witnessed by _____ Date _____



Declaración de elegibilidad

Yo, _____, declaro solemnemente, por mi firma a continuación, que las siguientes declaraciones con respecto a mi elegibilidad para servicios y beneficios son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento.

Por favor proporcione una breve descripción de la razón por la que está buscando ayuda

Miembros de su hogar:

Nombre	SS#	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del cliente: _____ Date: _____

Testigos de firma por _____ Date _____