

INSTRUCTIONS TO FILL OUT DIS AND SAVE FORMS

The following forms must be returned with your application and copies of all required documents.

Declaration of Income Statement: Complete and **sign** the highlighted sections on the DIS form. All household members who are eighteen (18) years or older and meet the following categories must be added to the DIS form.

- Add your name and address on the top part of the DIS form.
- Add the full name of family members who have not worked in the past 30 days.
- Add the full name of all household members (including yourself) that are self-employed and don't have proof of income or are employed and have received partial income in the past 30 days.
- Add a clear statement detailing the lack of income in the past 30 days for all household members 18 years or older, including yourself.

Example of statement that must be written on the DIS form: My son John Doe does not have income because he is attending High School, and my husband, James Doe is self employed and earns \$500 monthly.

Note: last income received must be included for verification purposes.

Systematic Alien Verification for Entitlements (SAVE) System and US Citizenship/US National: Add the names of all family members in the household included in the application.

- In the first highlighted column, '**Household Member Name,**' type the full name of each household member.
- All other sections leave blank
- Sign the box **Applicant's Signature**

INSTRUCCIONES PARA LLENAR DIS Y SAVE FORMULARIOS

Los siguientes formularios deben ser devueltos con su solicitud y copias de todos los documentos requeridos.

Declaración de Ingresos: completar y **firmar** las secciones resaltadas en el formulario DIS. Todos los miembros del hogar que tengan dieciocho (18) años o más y cumplan con las siguientes categorías deben agregarse al formulario DIS.

- Agregue su nombre y dirección en la parte superior del formulario DIS.
- Agregue el nombre completo de los miembros de la familia que no han trabajado en los últimos 30 días.
- Agregue el nombre completo de todos los miembros del hogar (incluido usted mismo) que trabajan por cuenta propia y no tienen prueba de ingresos o están empleados y han recibido ingresos parciales en los últimos 30 días.
- Agregue una declaración clara que detalle la falta de ingresos en los últimos 30 días para todos los miembros del hogar mayores de 18 años, incluido usted mismo.

Ejemplo de declaración que debe escribirse en el formulario DIS: Mi hijo Juan no tiene ingresos porque asiste a la escuela preparatoria, y mi esposo, Jaime trabaja por su cuenta ganando un ingreso de \$500 al mes.

Nota: se debe incluir el último ingreso recibido para fines de verificación.

Sistema de Verificación Sistemática de Extranjeros para Derechos (SAVE) y Ciudadanía de EE. UU./Nacional de EE. UU.: Agregue los nombres de todos los miembros de la familia en el hogar incluidos en la solicitud.

- En la primera columna resaltada, '**Nombre del miembro del hogar,**' escriba el nombre completo de cada miembro del hogar.
- Todas las demás secciones se dejan en blanco
- Firma la caja **Firma del aplicante**



**DECLARATION OF INCOME STATEMENT
(DECLARACION DE INGRESOS)**

Applicant Name (Nombre del Solicitante)	Applicant Last Name (Apellido)	Suffix (Sufijo)
Address (Dirección)	City (Ciudad)	Zip Code (Código Postal)

State the gross income for household members, 18 years and older, who have no documentation of the income received in the **30 day period** prior to the date of application for assistance: *(Declarar el ingreso recibido por los miembros de su hogar, que tienen 18 años de edad o más, y que no tienen documentación de ingresos por los 30 días antes del aplicar para asistencia)*

Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) \$
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) \$
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) \$
Name (Nombre)	Gross Income Received (Ingreso Bruto Recibido) \$

My household has no documented proof of income due to the following situation:
(Mi hogar no tiene prueba para documentar los ingresos por medio de tal razones):

I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief. *(Yo certifico que la información proveída de los ingresos es verdadera y correcta según mi saber y conocimiento.)*

I understand that the information will be verified to the extent possible; and that I may be subject to prosecution for providing false or fraudulent information. *(Comprendo que la información será verificada hasta donde sea posible y que puedo ser enjuiciado por haber proveído información falsa ó fraudulenta.)*

--

(Applicant Signature/Firma del Solicitante)

--

(Date/Fecha)



**Systematic Alien Verification for Entitlements (SAVE) System and US Citizenship/US National
Applicant Certification Form for CEAP, DOE-WAP, LIHEAP-WAP Subrecipients, and SHTF, ESG, HHSP, EH (political subdivision only)**

The program for which you are applying requires verification that you are a U.S. citizen, a non-citizen national, or a legal resident of the United States. Documentation of your status is required. This agency uses the Systematic Alien Verification for Entitlements (SAVE) System to verify the status of non-citizens.

Household Member Name	U.S. Citizen (Born or Naturalized) or U.S. National (Yes/No)	Qualified Alien (Yes/No)	Documentation Provided for:	
			Citizenship/Qualified Alien	Identification

To add additional household members, use another copy of this form.

I AM AWARE THAT I AM SUBJECT TO PROSECUTION FOR PROVIDING FALSE OR FRAUDULANT INFORMATION.

--	--

Applicant's Signature

Date

--	--	--

Signature of agency staff certifying they verified the above documents

Print Staff Name

Date



Programa de Verificación Sistemática de Extranjeros para la Otorgación de Beneficios (SAVE)

Formulario de Certificación del Ciudadano/Nacional de EEUU Solicitante para CEAP, DOE-WAP, LIHEAP-WAP Subrecipients, y SHTF, ESG, HHSP, EH (subdivisión política solamente)

El programa para el cual está aplicando requiere la verificación que usted es un ciudadano de los Estados Unidos de America (EEUU), un nacional no ciudadano, o un residente legal de los EEUU. Se requiere que el solicitante proporcione documentación de su ciudadanía de los EEUU o de su estatus migratorio en los EEUU. Esta agencia utiliza el Programa de Verificación Sistemática de Extranjeros para la Otorgación de Beneficios (SAVE) para verificar el estatus migratorio de personas que no son ciudadanos de los EEUU.

Nombre los miembros del hogar	Ciudadano de los Estados Unidos de America (Nacido o Naturalizado) o Nacional de los EEUU (Si o No)	Extranjero Calificado (Si o No)	Nombre los documentos proporcionados para:	
			Ciudadanía/Extranjero Calificado	Identificación

Para agregar miembros adicionales del hogar, use otra copia de este formulario.

Soy consciente de que puedo ser sometido a un proceso judicial por proporcionar información falsa o fraudulante.

--	--

Firma del Solicitante

Fecha

--	--	--

Firma del personal certificando la verificaron de documentos

Imprima el nombre del personal

Fecha