

**Departamento de Servicios Humanos de Georgia**  
**División de Servicios para Familias y Niños**  
**Carta de revisión del fideicomiso de ingresos calificados**

Fecha \_\_\_\_\_  
Núm. de caso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estimado/a \_\_\_\_\_ :

Un requisito del fideicomiso de ingresos calificado (QIT, en inglés) es que se debe completar una revisión de la actividad en el fideicomiso semestralmente. Proporcione los documentos que se indican a continuación. Para presentar estos documentos, puede cargarlos en su cuenta de Gateway, enviarlos por fax o presentarlos en su oficina local.

\_\_\_\_\_ Copias de todas las páginas de los extractos bancarios del QIT de los siguientes meses: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Copias de todos los cheques emitidos desde la cuenta que figuran en los extractos de cuenta anteriores.

\_\_\_\_\_ Proporcione un registro de cualquier depósito hecho en la cuenta y de cualquier deducción de la cuenta que no esté cubierta por cheques. Explique cualquier variación en los depósitos o las deducciones.

\_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Gracias por su ayuda para completar esta revisión. Si necesita ayuda o tiene preguntas, puede comunicarse con nosotros a:

\_\_\_\_\_  
Nombre del trabajador social

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono del trabajador social

\_\_\_\_\_  
Número de fax del trabajador social