

Departamento de servicios humanos de
Georgia División de servicios para la familia y

los niños **VERIFICACIÓN DE
CONTRIBUCIONES**

Fecha:
Ref.:
Para: Nombre del solicitante/beneficiario
Número de caso
Estimado Sr./Sra. ID. de trabajador social

La persona indicada anteriormente ha solicitado asistencia o está recibiendo asistencia a través de esta agencia. Para determinar la elegibilidad de su familia para recibir la asistencia, debemos verificar las contribuciones monetarias recibidas de usted. Por favor llene este formulario con la información solicitada y devuélvalo a la Agencia antes de . Si tiene alguna pregunta con respecto a este formulario, por favor llámeme al número que aparece a continuación.

Teléfono del trabajador social: 1-877-423-4746

Doy \$ por Semana Mes directamente a la persona mencionada arriba.

El dinero que doy no es un préstamo y no me tiene que ser devuelto.

En los meses que figuran a continuación, he dado las siguientes cantidades:

Cantidad	Mes/año
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Yo pago las siguientes facturas directamente al proveedor para la persona mencionada arriba.

Cantidad	Mes/año	Nombre del proveedor
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Vea la parte inversa

() Pretendo/() no pretendo seguir dando este dinero a la persona (s) mencionada arriba/proveedor(es)

Si pretende **hacerlo**, por favor muestre la cantidad que piensa dar en el futuro: \$ Cada

(Semana/mes)

Si pretende **no hacerlo**, por favor muestre la última fecha que dio dinero: .

Comentarios:

POR FAVOR LEA DETENIDAMENTE ANTES DE FIRMAR:

La información proporcionada en este formulario refleja mi contribución total. Si se encuentra que alguna de esta información ha sido intencionalmente falseada, puedo estar sujeto a ser procesado penalmente por proporcionar información falsa. (*Ver Sección 49-4-15 del Código de Georgia para obtener una referencia completa.*) Entiendo el significado de este párrafo.

Firma de la persona que completa este formulario

Fecha

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono
