

Appendix F

Health Program of Alameda County (HealthPAC) Statement of Income and Residency

I, (1) _____, and (2) _____,
(Print Full Name) (Print Full Name)

residing at _____,
(Street address-Do not use a P.O. Box) (City) (State) (Zip code)

declare under the penalty of perjury that the following information is true and correct to the best of my/our knowledge and belief: (Check all that apply)

- _____ I am/We are currently unemployed and have no source of income.
- _____ I am/We are currently residing with a relative/friend who is providing free room and board.
- _____ I am/We are currently living off my/our savings account (*please provide most recent bank statement*).
- _____ I am/We are currently a student receiving a student grant/loan/scholarship.
- _____ I /We receive free room and board in lieu of managing an apartment.
- _____ I /We receive rental income. I receive \$ _____ monthly.
- _____ I am /We are currently homeless in Alameda County (currently residing in a shelter or lacking adequate night time residence).
- _____ Other (Specify) _____.
- _____ I am/We are currently receiving cash payment for work performed as follows:

CASH INCOME	
NOTE: DO NOT USE THIS FORM IF YOU RECEIVE: Check stubs; Social Security; Unemployment; Disability; Pensions or are Self-Employed. Refer to Appendix E for acceptable verifications.	
TYPE OF WORK:	PAYMENT FREQUENCY:
_____ Day Care Provider	_____ \$ _____ Daily
_____ Beauty Salon	_____ \$ _____ Weekly
_____ General Labor	_____ \$ _____ Bi-Weekly (every other week)
_____ House Cleaning	_____ \$ _____ Semi-Monthly (twice a month)
_____ Waiter/Waitress	_____ \$ _____ Monthly
_____ Other (Specify)	_____ \$ _____ Other (Specify)

SIGNATURE

DATE

**Health Program of Alameda County (HealthPAC)
Declaración de Ingresos y Residencia**

Yo, (1) _____, y (2) _____,
(Escriba su Nombre Completo) (Escriba su Nombre Completo)

vivo/vivimos en _____,
(Residencia/Domicilio) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

**declaro/declaramos bajo pena de juramento que la siguiente información es verdadera y correcta a mí/
nuestro mejor saber y entender: (Marque todos que apliquen)**

- _____ Yo estoy/Nosotros estamos, desempleado(s) en este momento y no tengo/tenemos ninguna fuente de ingreso.
- _____ Yo estoy/Nosotros estamos viviendo actualmente con un familiar/amigo que me/nos proporciona vivienda gratis.
- _____ Yo estoy/Nosotros estamos viviendo de mis/nuestros ahorros en el banco. (Por favor de proveer un estado de cuenta de banco más reciente).
- _____ Yo soy/Nosotros somos estudiante(s) recibiendo en este momento beca/dinero para mis/nuestros estudios.
- _____ Yo recibo/Nosotros recibimos vivienda gratis, a cambio de administrar y mantener en orden el apartamento.
- _____ Yo estoy/Nosotros estamos recibiendo ingreso de renta. Yo/Nosotros recibimos \$ _____ mensualmente.
- _____ Yo estoy/Nosotros estamos actualmente sin hogar en el Condado de Alameda (viviendo en un asilo/refugio o carecer de un lugar donde pasar la noche.)
- _____ Otro (Especifique) _____.
- _____ Yo estoy/Nosotros estamos recibiendo en este momento dinero en efectivo por trabajo(s) realizado(s), detalles a continuación:

PAGOS EN EFECTIVO	
<i>Note: NO USE ESTE FORMULARIO SI ACTUALMENTE ESTA RECIBIENDO: Talones de cheque, Seguro Social, Desempleo o si trabaja por su propia cuenta. Recurrir al Apéndice E para documentos aceptables</i>	
<u>TIPO DE TRABAJO:</u>	<u>QUE TAN SEGUIDO RECIBE EL PAGO:</u>
_____ Cuidado de Niños(as)	_____ \$ _____ Diario
_____ Salón de Belleza	_____ \$ _____ Semanal
_____ Trabajos Generales	_____ \$ _____ Cada Dos Semanas (una semana Sí y otra No)
_____ Limpieza de Casas	_____ \$ _____ Quincenal (dos veces por mes)
_____ Mesero(a)	_____ \$ _____ Mensual (una vez por mes)
_____ Otro (Especifique) _____	_____ \$ _____ Otro (Especifique) _____

FIRMA

FECHA (Mes/Día/Año)