

Apéndice F

Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos de Rhode Island (LIHEAP, por sus siglas en inglés)

Formulario de Carta de Apoyo (Para ser llenado por el Partidario del Solicitante)

Por favor, tenga en cuenta que yo, _____ ayudo a
_____ que vive en (dirección) _____

con apoyo financiero.

1. El soporte comenzó _____ y continuará hasta _____
Fecha Fecha
2. La ayuda se paga de la siguiente manera: _____
(Efectivo, Servicios, Bienes, etc.)
3. El valor en efectivo o equivalente en efectivo es \$ _____
(escriba cantidad y indique si es semanal/mensual)
4. Mi relación con el solicitante anterior es: _____
5. Mi dirección postal es: _____
6. Mi número de teléfono: _____

Doy fe de que la información anterior es completa y precisa:

Firma

Fecha