EAP-1007A FORSFF (4-23)

## ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY División de Asistencia y Desarrollo Comunitario

## **DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE DE NO TENER INGRESOS**

Yo, (Nombre en letra de molde), declaro que no he estado empleado, no he trabajado por cuenta propia, no he completado trabajos ocasionales ni he tenido ninguna fuente de ingresos, incluyendo regalos o préstamos, durante los últimos 30 días		
	(Fuente de ingresos - ej: Nombre de la empresa, tipo de tr propia, préstamos, etc.)	 abajo por cuenta
Recibí mi último pago de esta fuente en o aproximadamente el  (Fecha)		
DECLARACIÓN		
Juro bajo pena de perjurio que la declaración anterior sobre mí, que se refiere a mi elegibilidad para los beneficios, es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.		
Firma del	solicitante	Fecha