



<p><b>Si sus recursos cambiaron</b> Usted <b>debe</b> notificarnos si la cantidad total de dinero que los integrantes de su familia tienen en efectivo, cuentas bancarias y en acciones y bonos aumenta a más de \$2.000.</p>	<p>¿Cuánto dinero tiene su grupo familiar ahora?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p>		
<p><b>Si cambia de automóvil o de vehículo registrado</b> <b>Debe</b> notificar los cambios en los automóviles, camiones, barcos, caravanas, cañones de nieve artificial, motocicletas, etc. que le pertenecen.</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Adquirido  <input type="checkbox"/> Vendido por \$ _____  <u>Marca</u>                      <u>Modelo</u>                      <u>Año</u> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Adquirido                      <input type="checkbox"/> Vendido por _____  <u>Marca</u>                      <u>Modelo</u>                      <u>Año</u> </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Adquirido <input type="checkbox"/> Vendido por \$ _____ <u>Marca</u> <u>Modelo</u> <u>Año</u>	<input type="checkbox"/> Adquirido <input type="checkbox"/> Vendido por _____ <u>Marca</u> <u>Modelo</u> <u>Año</u>
<input type="checkbox"/> Adquirido <input type="checkbox"/> Vendido por \$ _____ <u>Marca</u> <u>Modelo</u> <u>Año</u>	<input type="checkbox"/> Adquirido <input type="checkbox"/> Vendido por _____ <u>Marca</u> <u>Modelo</u> <u>Año</u>		
<p>¿Espera que los cambios que ha notificado no sufran modificaciones el mes próximo? <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b>    <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p> <p>Si respondió que no, por favor explique:</p>			
<p><b>EJEMPLOS DE COMPROBANTES</b> - La oficina de distrito podrá requerir otros comprobantes o comprobantes adicionales.</p> <p><b>Ingresos no salariales.</b> Copias de los cheques, talones de cheques, carta de la persona que efectúa los pagos.</p> <p><b>Ganancias/Situación laboral.</b> Talones de pago más recientes de al menos 4 semanas consecutivas, carta del empleador, o nuestro formulario DFA 756.</p> <p><b>Gastos relacionados con el empleo.</b> (Impuestos, cuidado infantil, transporte, etc.). Talones de pago, recibos, carta del empleador/proveedor.</p> <p><b>Recursos en efectivo</b> (los saldos deben ser actuales). Libreta de ahorros, extractos bancarios o de las cooperativas de crédito, informes del corredor de comercio o fideicomisario.</p> <p><b>Bienes personales.</b> (Automóviles, camiones, caravanas, barcos, motocicletas, motos de nieve). El título y registro, factura de venta.</p> <p><b>Gastos del cuidado de niños/personas a cargo</b> Recibos de pago de los gastos de cuidado, horas de los servicios prestados. Cartas de los empleadores o de las escuelas donde se indique el empleo o la formación que se lleva a cabo.</p> <p><b>Bienes inmuebles.</b> (Propiedad personal y comercial) Todos los documentos, inclusive escrituras, hipotecas, facturas de impuestos, pólizas de seguros.</p> <p><b>Gastos de alojamiento/vivienda.</b> (Alquiler, pagos de hipotecas, impuestos, calefacción, electricidad, seguros, teléfono, tarifas de alcantarillado y recolección de la basura). Un recibo actual de alquiler firmado por el arrendador (con su nombre, dirección, fecha, importe del alquiler y si incluye o no los gastos de calefacción y servicios públicos) o por la persona que vive con usted (respecto a los gastos de habitación o alimentos); cheques cobrados, o nuestro formulario DFA 775 o formulario DFA 768.</p>			
<p><b>ADVERTENCIA SOBRE SANCIONES Y DECLARACIÓN DE COMPRESIÓN</b></p> <p>Cualquier integrante de su grupo familiar que infrinja deliberadamente alguna de las normas podrá ser excluido del programa de cupones de alimentos por periodos que van desde 24 meses a permanentemente, y podrá ser sancionado con una multa de hasta \$250.000, pena de prisión hasta 20 años, o ambas cosas, y podrá quedar sujeto a un proceso penal conforme a otras leyes federales pertinentes. <b>NO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dé información falsa a fin de continuar recibiendo beneficios de cupones de alimentos.</li> <li>• Comercie ni venda beneficios de cupones de alimentos a ninguna persona que no esté autorizada a usarlos para su grupo familiar.</li> <li>• Use los beneficios de cupones de alimentos para comprar artículos no permitidos, como bebidas alcohólicas o tabaco.</li> <li>• Use ningún beneficio de cupones de alimentos que su grupo familiar no tenga derecho a recibir.</li> </ul> <p>Entiendo la sanción por ocultar o proporcionar falsa información. Entiendo que deberé el valor de los beneficios de cupones de alimentos adicionales que reciba por no informar íntegramente los cambios en mi grupo familiar. Acepto dar prueba de cualquiera de los cambios que notifique cuando me lo soliciten. Las respuestas que he proporcionado en este formulario son correctas y están completas a mi leal saber y entender.</p> <p>Firma: _____ Nombre (en imprenta): _____</p> <p>Dirección: _____</p>			

**SI TIENE PREGUNTAS SOBRE ESTE AVISO, LLAME AL 1-800-852-3345 ext. 9700**

**Acceso TDD/TTY: Transmisión NH 1-800-735-2964 o 711**

Devolver a: Centralized Scanning Unit (CSU), P.O. Box 181, Concord, NH 03301