



HARRIS COUNTY RECOVERY ASSISTANCE

Administered by Catholic Charities of the Archdiocese of Galveston-Houston

Chứng nhận Thu nhập của Hộ gia đình

Tôi, _____ (tên), xin xác nhận rằng:

- Thu nhập hiện tại của hộ gia đình tôi là \$ _____ (thu nhập) mỗi tháng.
Tôi không có giấy tờ chứng minh nguồn thu nhập.
- Tôi nộp đơn này để xin hỗ trợ từ Chương trình Trợ cấp Phục hồi của Quận Harris.
- Hộ gia đình tôi gồm có _____ (số) người.

Tôi xác nhận rằng thông tin trên là đúng sự thật và chính xác theo hiểu biết và sự tin tưởng chắc chắn của tôi. Tôi hiểu rằng thông tin sẽ được xác minh trong phạm vi có thể và tôi có thể bị truy tố nếu cung cấp thông tin sai lệch hoặc gian dối.

Chữ ký

Ngày