

Formulario de Ingreso Cero (ZIF) del Programa de Asistencia de Energía en el Hogar de Wisconsin (WHEAP)

Las áreas sombreadas deben ser completadas por la agencia de WHEAP (Wisconsin Home Energy Assistance Program)

Fecha de vencimiento:	Nombre:
Número de solicitud:	☐ Persona a cargo del caso ☐ Miembro del hogar:

1. Última fecha de empleo: _____ 2. Fecha del último cheque de pago: _____

3. ¿Está empleado temporalmente? ☐ Sí* ☐ No

*Ejemplo: maestro, trabajador de construcción, techista, etc.

4. ¿Trabaja por dinero en efectivo o es un contratista independiente? ☐ Sí* ☐ No

*Ejemplo: Uber, Lyft, Instant Cart, peinado de cabello, cuidado de niños, trabajos esporádicos, etc.

Si responde **Sí** a esta pregunta, debe usar el Formulario de Ingresos Autogenerados (SGIRF, Self-Generated Income Reporting Form) en lugar del Formulario de Ingreso Cero (ZIF, Zero Income Form).

5. Enumere todo dinero en efectivo que recibió de tu familia, amigos o donaciones en el mes anterior. Por favor, especifique si el dinero en efectivo fue recibido como préstamo o regalo/donación y de quién. Agregue líneas si es necesario.

Escriba sobre el mes anterior	
Identifique el tipo	☐ Préstamo ☐ Regalo/donación*
Monto del pago recibido	
De quién	

*Si se recibió un regalo o donación, es posible que se requiera la verificación del donante del regalo.

6. ¿Alguien lo ayudó a pagar sus cuentas durante el mes mencionado anteriormente? ☐ Sí* ☐ No

Si respondió **Sí***, complete la siguiente información de contacto. Nombre: _____ Teléfono: _____

7. ¿Ha recibido o está recibiendo actualmente beneficios de desempleo? ☐ No ☐ Sí Fecha del último pago _____

8. Por favor, enumere los gastos mensuales y explique cómo se han cubierto los gastos en el hogar:

Gastos	Monto de los gastos mensuales	Explicación
Comida		
Vivienda		
Transporte		
Servicios públicos		
Necesidades básicas de la vida*		

*Ejemplo: ropa, suministros para mascotas, pañales, artículos de limpieza, productos de higiene personal, etc.

Explique cómo ha pagado sus facturas mensuales durante los últimos 30 días: _____
