



MRN: _____

RESIDENCE & FINANCIAL SUPPORT FORM

I, _____

(Name of person providing Residence and/or Financial Support)

certify that

(Name of Applicant)

Check all boxes that apply:

..... lives with me

at _____

(Street Address)

(City)

(Zip Code)

..... receives \$_____ per month from me as a regular contribution to her/his income

..... is supported by me in that I pay expenses (room and board)

(Signature of person providing Residence and/or Financial Support)

(Date)

MRN: _____

FORMA DE MANTENIMIENTO Y RESIDENCIA

Yo, _____
(Nombre de la persona ayudando con residencia o mantenimiento)

afirmo que

(Nombre de Solicitante)

Marque todos los que corresponden:

..... vive conmigo en _____
(Dirección)

(Ciudad) (Código postal)

..... le doy \$ _____ cada mes como contribución a sus ingresos mensuales.

..... yo lo/la mantengo, en que pago por sus gastos (pensión completa casa y comida)

(Firma de la persona que le ayuda)

(Fecha)