DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)
LICENSING DIVISION (LD)

Situație financiară

Financial Worksheet

NUMELE SOLICITANTULUI		

Venituri

Enumerați toate veniturile nete regulate, inclusiv, dar fără a se limita la salarii, asigurare socială, șomaj, pensii și ajutor pentru copii. Adăugați foi suplimentare, dacă este necesar.

SURSĂ	VENIT LUNAR NET	DOVADĂ ANEXATĂ (SPECIFICAȚI TIPUL, DE EX. FLUTURAȘ DE SALARIU)

Alte resurse

Enumerați orice alte resurse de care aveți nevoie pentru a vă acoperi cheltuielile, inclusiv, dar fără a se limita la plăți provenite din anumite grupuri, ajutor pentru familie și moștenire. Adăugați foi suplimentare, dacă este necesar.

SURSĂ	VENIT LUNAR NET	DOVADĂ ANEXATĂ (SPECIFICAȚI TIPUL, DE EX. EXTRAS DE CONT)

Media cheltuielilor:

CHELTUIELI LUNARE	SUMĂ	CHELTUIELI LUNARE	SUMĂ
Cazare		Medical	
Utilități/Telefon		Pensie alimentară	
Mâncare		Alte împrumuturi decât ipotecă/chirie	
Mașină		Plăți card de credit	
Asigurare		Altele (specificați):	

Ați dat faliment? ☐ Da ☐ Nu; dacă da, vă rugăm să explicați tipul de faliment înregistrat și când ați fost destituit:

Plăți în prezent pensie alimentară? ☐ Da ☐ Nu ☐ N/A. Dacă nu, vă rugăm să explicați:

SEMNĂTURĂ SOLICITANT	DATA
SEMNĂTURĂ SOLICITANT	DATA