

**Declaración jurada de no recibo o pérdida de estampillas para comida**

**Formulario H1855**

Abril de 2003-E

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Núm. de expediente de estampillas para comida | | Oficina encargada de la certificación | | Nombre del expediente | | Fecha de presentación | |
| Fecha de recibo | Campo reservado para la dirección | | Ciudad | | Estado | | Código postal |

Estampillas expedidas por medio de la aplicación de la terminal administrativa (ATA)

**No se han expedido ni recibido estampillas para comida a nombre de mi familia para el mes de** **,** **(**año**)**

Estampillas de reposición

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección anterior (si corresponde) | | | |
| Mes/año del beneficio | Cantidad asignada. | Núm. de la certificación original | Fecha de la certificación original |
| **Algunos alimentos adquiridos con estampillas se dañaron durante un desastre en la vivienda ocurrido el** **.** | | | |
| **El valor de los alimentos dañados es** **.** | | | |
| **No se autorizará la concesión de estampillas de reposición a menos que la oficina local reciba una copia firmada de esta declaración jurada en los diez días siguientes a la fecha de presentación de la solicitud.** | | | |

Certifico que la declaración marcada es verdadera y correcta. Entiendo que la obtención o disfrute de las estampillas para comida por parte de personas que no cumplen los requisitos correspondientes son actos tipificados como delitos y castigados con penas de prisión, multas o ambas cosas.

Firma: Persona cabeza de familia o miembro responsable de la unidad familiar Fecha