

**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