



El Centro de Corazón

### Declaración de manutención

Si otra persona que no sea su esposo (a) lo (a) mantiene a usted, esa persona necesita llenar este formulario:

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre de la persona que lo mantiene a usted) he mantenido o estoy manteniendo a \_\_\_\_\_ (nombre del cliente) por un periodo de (ejemplo:4 meses): \_\_\_\_\_

Yo  Si  No le doy alojamiento en mi casa.

Yo  Si  No le doy \$ \_\_\_\_\_  Semanalmente  Cada 2 semanas  
 Dos veces al mes  Mensualmente

Mi relación con él/ella es \_\_\_\_\_. Entiendo que yo no soy responsable de los cobros médicos siempre y cuando no tenga yo responsabilidad legal de mantenerlo (a).

Firma \_\_\_\_\_ Nombre completo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### Statement of Support

If someone other than your spouse supports you, he/she must fill out this form:

I, \_\_\_\_\_ (name of supporter) have supported \_\_\_\_\_ (client's name) for this long (example:4 months): \_\_\_\_\_

I  do  do not give him/her room and board

I  do  do not give him/her \$ \_\_\_\_\_  Weekly  every two weeks  
 Twice monthly  Monthly

My relationship to him/her is \_\_\_\_\_. I understand that I am not responsible for his/her medical bills unless I have legal responsibility to support him/her.

Signature \_\_\_\_\_ Printed name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_